

Antrag / Einzelhilfe

Antragsteller

Sie haben sich entschlossen, einen Antrag zur Unterstützung von Seniorinnen/Senioren in finanzieller Notlage, bei der Gercke & Lala-Stiftung zu stellen. Zur ordnungsgemäßen Bearbeitung und zeitnahen Entscheidungsfindung bitten wir Sie, folgenden Antrag vollständig auszufüllen.

Personalien Antragsteller:

Begünstigte/er: Name:

Vorname:

Geburtsdatum: bis 55 Jahre alt: _____ ab 55 Jahre alt _____ ab 75 Jahre alt: _____

Familienstand: Staatsangehörigkeit:

Anschrift: Telefon:

Optionale Angaben: **Behinderung** (Grad der Einstufung)

Antragsgegenstand / Kostenübernahme für

- Brille /Sehhilfe
- Gehhilfe
- Zahnersatz
- Besondere ärztliche Behandlung
- Kur
- Med. Geräte
- sonstiges

Beantragte Summe (in Euro): _____

Bitte reichen Sie, wenn vorhanden, einen Kostenvoranschlag ein und geben sie Ihre Bankverbindung an.

Senden Sie uns den Antrag ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Für Ihre Mühe bedanken wir uns.

Datum: Unterschrift.....

Nur intern Auszufüllen (Stiftung)

Name (geprüft durch:)	Vermerke
-----------------------	----------

Datum	Zustimmung <input type="radio"/>	Ablehnung <input type="radio"/>
-------	----------------------------------	---------------------------------

Stubenrauchstr. 10, 14167 Berlin

+49-30-556343-66 gercke.lala.stiftung@web.de www.gercke-lala-stiftung.de

Kreditinstitut: Berliner Volksbank | IBAN: DE51 1009 0000 2678 8680 03 | BIC: BEVODEBB
Vertreten durch: 1. Vorsitzende Heidi Gercke | Steuernummer: 27/641/08651F134