



Kinderschicksale Mittelfranken e. V.

Kinderschicksale Mittelfranken e. V.,
Neudorf 75, 91788 Pappenheim

Vorsitzende:

Birgid Schwenk

☎ 09149 / 908 49 05

Fax 09149 / 909660

e-mail:

kinderschicksale-mfr@freenet.de

www.kinderschicksale-mittelfranken.de

Fragebogen zur Vorbereitung

Name, Vorname des Kindes: geboren:

Staatsangehörigkeit d. Kindes:

Namen der gesetzl. Vertreter (Mutter) (Vater).....

Adresse: Strasse |

PLZ Wohnort |

Tel. privat: Tel. Mobil:

Email-Adresse:

Anzahl der Geschwister: Alter der Geschwister:

weitere Geschwister mit Behinderung: nein ja

Diagnose:

.....

.....

Symptome:

.....

Seit wann ist Ihr Kind krank? Hausarzt:

Ursache der Krankheit:

Krankenkasse: Versichert mit:

Bisherige Therapie:

.....

Besondere Wünsche:

.....

Mit der Nennung des Vornamens meines Kindes und des Geburtsjahrs zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins bin ich einverstanden.

Familiensituation:

Da es sich bei dem „Kinderschicksale Mittelfranken e. V.“ um einen Verein handelt, der ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke verfolgt und sich im Speziellen der Förderung von behinderten Kindern und deren Familien in Not zur Rehabilitation verschrieben hat, bitten wir um Verständnis, dass die wirtschaftliche und finanzielle Familiensituation geklärt werden muss.

Beruf des Vaters: Beruf der Mutter:

Derzeitige Erwerbstätigkeit:

Höhe der Netto-Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit pro Jahr:

Vater: € Mutter: €

Ich / wir beziehen Sozialhilfe: nein ja **AZ** **Bescheid vom**

Ich / wir beziehen Rente: nein ja **AZ** **Bescheid vom**

Ich / wir beziehen Arbeitslosengeld bzw. Arbeitslosenhilfe:
 nein ja **AZ** **Bescheid vom**

Höhe der Netto-Einkünfte aus selbständiger oder gewerblicher Tätigkeit pro Monat: (Bitte Kopien der letzten Einkommensbelege beifügen)

Vater: € Mutter: €

Sonstige Einnahmen (z. B. Zinsen, Mieten, Renten) **pro Jahr**: €

Dauernde finanzielle Belastungen pro Monat:

Bitte detaillierte Angaben welche Belastungen monatlich anfallen, keine Gesamtsumme.

Bitte Einzelaufstellung – gesondertes Blatt z.B. Miete, Zinsen, Darlehen...!

Bestehen Ansprüche gegenüber Dritten (z. B. von Haftpflichtversicherern od. privaten Unfallversicherern):

nein ja welche

Die jeweiligen Bescheide in Kopieform bitte immer beilegen, auch den letzten vorliegenden Einkommensteuerbescheid.

Vermögensaufstellung:

Grundvermögen: Lage, Größe, Einheitswertbescheid bitte beilegen.

Wohnhaus/Eigentumswohnung: Einheitswertbescheid bitte beilegen.

Sonstiges Vermögen: Bankguthaben, Aktien, andere Wertpapiere, Lebensversicherung, Forderungen etc.: **Bitte Einzelaufstellung ! – Kopien -**

Bankbescheinigungen bzw. Depotauszüge vorlegen:

Diese Angaben erfolgten nach bestem Wissen und Gewissen. Falsche Angaben und bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände haben die Rückforderung bereits erfolgter Zuwendungen zur Folge. Ihre Informationen werden streng vertraulich behandelt und nur zur Entscheidung der Unterstützung durch den Verein verwendet.

....., den

.....
(Unterschrift beider Elternteile als gesetzl. Vertreter oder des gesetzlichen Vertreters)