



Anlage 1 – Erstattung Kursgebühren

Da wir die eingehenden Spenden nach bestem Vermögen der Dringlichkeit nach verwenden müssen, bitten wir Sie höflichst, bei jeder Antragstellung die nachstehenden Fragen genauestens zu beantworten. Eine Bezugnahme auf den vorangegangenen Antrag ist wegen der Vielzahl der Unterstützungsanfragen an uns nicht möglich.

Bitte in Blockschrift oder mit Schreibmaschine ausfüllen!

Titel des Kurses, Veranstaltungsort

Daten des Antragstellers:

Titel, Vorname, Name:		
Geburtstag:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Beruf :		
Nachweis über ärztliche Tätigkeit (bitte jeweils in Kopie beifügen): <ul style="list-style-type: none">• Approbationsurkunde• aktuelle Berufserlaubnis• Zeugnisse und Scheine		
Nachweis über monatliches Gesamteinkommen (eigenes + Ehegatten + Kinder) in Euro benennen und in Kopie beifügen: <ul style="list-style-type: none">• Gehaltsabrechnungen• Arbeitslosenbescheide• Sozialhilfebescheide• Stipendium• Renten• Kindergeld• Erziehungsgeld usw		



Familienstand (bitte ankreuzen):

ledig verheiratet geschieden verwitwet

Anschrift:

Straße, Postleitzahl, Ort, Land:

.....
.....
.....
.....

E-Mail-Anschrift:

.....

Telefonnummer (mit Vorwahl):

.....

Fax-Nummer (mit Vorwahl):

.....

Bankverbindung (Name der Bank):

IBAN:

.....

BIC:

.....

Vorname, Name des
Kontoinhabers:

.....

Persönliche Bemerkungen:

.....
.....
.....
.....
.....

Hiermit versichere ich, obigen Antrag vollständig und nach bestem Wissen ausgefüllt zu haben. Alle entsprechenden Nachweise habe ich in Kopie beigelegt.

Datum

Unterschrift