



## 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 ausfüllen!

Informationen zu den Datenschutzrichtlinien gem. DSGVO und BDSG finden Sie unter <https://www.hartmannbund.de/stiftungen/aehae/unterstuetzungsleistungen/>

### **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"><li>• Approbationsurkunde</li><li>• aktuelle Berufserlaubnis</li><li>• Zeugnisse und Scheine</li></ul>		
Nachweis über monatliches Gesamteinkommen (eigenes + Ehegatten + Kinder) in Euro benennen und in Kopie beifügen: <ul style="list-style-type: none"><li>• Gehaltsabrechnungen</li><li>• Arbeitslosenbescheide</li><li>• Sozialhilfebescheide</li><li>• Stipendium</li><li>• Renten</li><li>• Kindergeld</li><li>• Erziehungsgeld usw.</li></ul>		



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