



## Antragsformular für die Unterstützung eines Arztkindes

Kurfürstenstraße 132  
10785 Berlin

Tel.: 030 - 206 208 53

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 beachten Sie, dass unvollständig ausgefüllte Anträge nicht bearbeitet werden können (alle Felder sind Pflichtfelder)!

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

|              |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                            |                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.</b>    | <b>Daten des zu Unterstützten:</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                                            |                                                                                                                                     |
| <b>1.1</b>   | <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn (bitte ankreuzen),<br><b>Vorname, Name:</b>                                                                                          |                                                                                                            |                                                                                                                                     |
| <b>1.2</b>   | <b>Geburtstag:</b><br>.....                                                                                                                                                                         | <b>Geburtsort:</b><br>.....                                                                                | <b>Staatsangehörigkeit:</b><br>.....                                                                                                |
| <b>1.3</b>   | <b>Schulausbildung:</b><br>besucht die .....<br>Klasse                                                                                                                                              | <b>Berufsausbildung:</b><br>welche:<br>.....<br><br>Zeitraum:<br>.....<br><br><b>Einkommen: ..... Euro</b> | <b>Studium:</b><br>Semesterzahl:<br>.....<br><br><b>Stipendium: ..... Euro</b><br><br><b>sonst.</b><br><b>Einkommen: ..... Euro</b> |
| <b>1.3 a</b> | <b>Kinderbetreuung:</b><br><input type="checkbox"/> Kindertagesstätte<br><input type="checkbox"/> Schulhort<br><input type="checkbox"/> Kindertagespflege<br><input type="checkbox"/> Sonstige..... |                                                                                                            |                                                                                                                                     |



|      |                                                                                                                                            |                                   |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 1.4  | <b>Anschrift</b> (bitte ankreuzen und genaue Anschrift angeben):                                                                           |                                   |
|      | <input type="checkbox"/> lebt bei den Eltern <input type="checkbox"/> eigener Wohnsitz<br>Straße, Postleitzahl, Ort, Land:                 |                                   |
|      | .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                           |                                   |
| 2.   | <b>Daten der Eltern:</b>                                                                                                                   |                                   |
|      | Familienstand (bitte ankreuzen):                                                                                                           |                                   |
|      | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet |                                   |
| 2.1. | <b>Mutter</b>                                                                                                                              | <b>Vater</b>                      |
|      | Titel:                                                                                                                                     | Titel:                            |
|      | .....                                                                                                                                      | .....                             |
|      | Vorname, Name:                                                                                                                             | Vorname, Name:                    |
|      | .....                                                                                                                                      | .....                             |
|      | Staatsangehörigkeit:                                                                                                                       | Staatsangehörigkeit:              |
|      | .....                                                                                                                                      | .....                             |
|      | Beruf:                                                                                                                                     | Beruf:                            |
|      | .....                                                                                                                                      | .....                             |
|      | Wohnort (vollständige Anschrift):                                                                                                          | Wohnort (vollständige Anschrift): |
|      | .....                                                                                                                                      | .....                             |
|      | .....                                                                                                                                      | .....                             |
|      | falls verstorben, wann:.....                                                                                                               | falls verstorben, wann:.....      |



|                             |                                                                                         |                             |                                                                                         |                       |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>2.2.</b>                 | <b>Art des Einkommens (Mutter)</b>                                                      |                             | <b>Art des Einkommens (Vater)</b>                                                       |                       |
|                             | Bruttoarbeitslohn .....EUR                                                              |                             | Bruttoarbeitslohn .....EUR                                                              |                       |
|                             | Gewinn aus selbständiger Arbeit .....EUR<br>(Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft) |                             | Gewinn aus selbständiger Arbeit .....EUR<br>(Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft) |                       |
|                             | Renten/Pensionen .....EUR                                                               |                             | Renten/Pensionen .....EUR                                                               |                       |
|                             | Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes gem. SGB II (ALG II) .....EUR            |                             | Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes gem. SGB II (ALG II) .....EUR            |                       |
|                             | Hilfe zum Lebensunterhalt gem. SGB XII .....EUR                                         |                             | Hilfe zum Lebensunterhalt gem. SGB XII .....EUR                                         |                       |
|                             | Kindergeld .....EUR                                                                     |                             | Kindergeld .....EUR                                                                     |                       |
|                             | Unterhalt .....EUR                                                                      |                             | Unterhalt .....EUR                                                                      |                       |
|                             | Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung .....EUR                                       |                             | Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung .....EUR                                       |                       |
| sonstige Einkünfte .....EUR |                                                                                         | sonstige Einkünfte .....EUR |                                                                                         |                       |
| <b>2.3.</b>                 | <b>Weitere Personen im Haushalt der Eltern (z.B. Kinder)</b>                            |                             |                                                                                         |                       |
|                             | Name, Vorname:                                                                          |                             | Geburtsdatum:                                                                           | Einkommen monatl. Art |
|                             |                                                                                         |                             |                                                                                         |                       |
|                             |                                                                                         |                             |                                                                                         |                       |
|                             |                                                                                         |                             |                                                                                         |                       |
| <b>2.3.</b>                 | <b>E-Mail-Anschrift:</b><br>.....<br>.                                                  |                             | <b>Telefonnummer (mit Vorwahl):</b><br>.....                                            |                       |
|                             |                                                                                         |                             |                                                                                         |                       |
| <b>3.</b>                   | <b>Bankverbindung</b> (Name der Bank): .....                                            |                             |                                                                                         |                       |
| <b>3.1</b>                  | <b>IBAN:</b><br>.....                                                                   | <b>BIC:</b><br>.....        | <b>Vorname, Name des Kontoinhabers:</b><br>.....                                        |                       |

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