

# IHR ANSUCHEN

um finanzielle Unterstützung



Sind Sie schon Mitglied?

JA

NEIN

Um Ihr Ansuchen bearbeiten zu können, bitten wir Sie, Ihren Mitgliedsbeitrag einzuzahlen.

Mitgliedsbeitrag (pro Jahr): € 10,-

IBAN: AT26 2060 2000 0112 7000; BIC: DOSPAT2DXXX

Verwendungszweck: Neumitglied

Kontaktdaten

1

Vor- und Zuname des/der ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

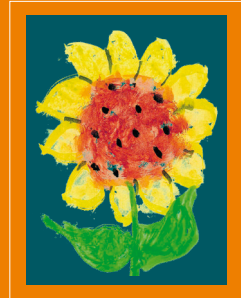
Vor- und Zuname des KINDES Geburtsdatum

Wohnanschrift ADRESSE

Tel / Fax, Handy E-mail

BESCHÄFTIGUNG / BETREUUNG in welcher Institution / Schule?

SONNENBLUME®



Verein SONNENBLUME®  
Postfach 12 . 6850 Dornbirn  
t: +43 (0) 677 63200355  
info@sonnenblume.or.at  
www.sonnenblume.or.at

Diagnose

2

Krankheitsbild / Diagnose:

**!** Jeweils 1 separater Antrag pro Kind und pro Ansuchen (Therapie, Heilbehelf oder sonst. Unterstützung) erforderlich. Mehrfachansuchen sind jederzeit möglich!

Ich entbinde den behandelnden Arzt / die behandelnde Ärztin ausdrücklich von der Schweigepflicht.  
(Selbstverständlich werden Ihre Angaben vertraulich behandelt!)

Datum, Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Name des behandelnden Arztes / der behandelnden Ärztin

Checkliste

3

**!** **Wichtiger Hinweis für Sie!**  
Nur bei Vorhandensein aller nachstehend angeforderten Unterlagen wird Ihr Antrag bearbeitet.

- Ablehnungsschreiben diverser Versicherungen (Details siehe Pos. 5)
- Erstattungsschreiben diverser Versicherungen (Details siehe Pos. 5)
- Meldebestätigung des Kindes
- Ärztliches Attest über den Krankheitsgrund
- Beschreibung des Förderungsgrundes- /wunsches (Details siehe Pos. 4)
- Kopie des Angebotes (wenn noch in Planung)
- Rechnungs- und Zahlungsbestätigung (wenn bereits bezahlt)

**!** Bitte legen Sie die vollständigen Unterlagen dem Ansuchen bei!

