

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!

