

Kundendatenblatt



Antragssteller:

Herr Frau Divers

Name

Vorname(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon/Mobil/E-Mail

Geburtsdatum

Familienstand

Nationalität

Bezüge

| |
|-------------------------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Wohngeld/Kinderzuschlag |

Weitere Personen

(Ehe-)Partner Abholer Betreuung (Schwieger-)Eltern (Mehrfachnennung möglich)

Herr Frau Divers

Name / Betreuungsdienst

Vorname(n)

Geburtsdatum

| |
|--|
| |
| |
| |

Kinder:

Name

Vorname (w)/(m)

Geburtsdatum

| |
|--|
| |
| |
| |

Hilfsbedürft. Personen > 14 J.

| |
|--|
| |
|--|

Zugeordnete Kinder ≤ 14 Jahre

| |
|--|
| |
|--|

Hinweise

| |
|--|
| |
|--|

Wirtschaftliche Hilfsbedürftigkeit gemäß § 53 Abgabenordnung

| Bis zum | Festgestellt am / Durch (Name) |
|---------|--------------------------------|
| | |

Bitte per E-Mail übermitteln an fuereinander.ev@web.de

Nachfolgende Bemerkungen für den Verein füreinander e.V.:

| |
|--|
| |
|--|

Versicherung zur persönlichen Unterstützungssituation:

Hiermit versichere ich, dass ich/wir im Moment keine Unterstützung einer Tafel in Anspruch nehme/n.

Datum, Ort

Unterschrift

