



**Anlage 1 - Unterstützung Kinder**

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 oder mit Schreibmaschine ausfüllen!

<b>1.</b>	<b>Daten des zu Unterstützenden:</b>		
<b>1.1</b>	<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn (bitte ankreuzen), Vorname, Name:		
<b>1.2</b>	Geburtstag: .....	Geburtsort: .....	Staatsangehörigkeit: .....
<b>1.3</b>	<b>Schulbildung:</b> besucht die ..... Klasse	<b>Berufsbildung:</b> welche: .....  Zeitraum: .....  <b>Einkommen: ..... Euro</b>	<b>Studium:</b> Semesterzahl: .....  <b>Stipendium: ..... Euro</b>  <b>sonst.</b> <b>Einkommen: ..... Euro</b>
<b>1.4</b>	Anschrift (bitte ankreuzen und genaue Anschrift angeben): <input type="checkbox"/> lebt bei den Eltern <input type="checkbox"/> eigener Wohnsitz Straße, Postleitzahl, Ort, Land: ..... ..... .....		
<b>2.</b>	<b>Daten der Eltern:</b> Familienstand (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		



<b>2.1.</b>	<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:</b>	<b>Art des Einkommens:</b>	
	Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto) .....EUR	Gehalt/Lohn/Dienstbezüge (netto) .....EUR	
	Renten/Pensionen .....EUR	Renten/Pensionen .....EUR	
	Leistungen der Agentur für Arbeit. ....EUR	Leistungen der Agentur für Arbeit .....EUR	
	Sozialhilfe/Grundsicherung .....EUR	Sozialhilfe/Grundsicherung .....EUR	
	Kindergeld .....EUR	Kindergeld .....EUR	
	Unterhalt .....EUR	Unterhalt .....EUR	
	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung .....EUR	Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung .....EUR	
	Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Dividenden, Zinsen) .....EUR	Einkünfte aus Kapitalvermögen (z.B. Dividenden, Zinsen) .....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
			Einkommen in Euro



2.3.	E-Mail-Anschrift: ..... .....	Telefonnummer (mit Vorwahl): ..... ..... Fax-Nummer (mit Vorwahl): ..... .....	
3.	Bankverbindung (Name der Bank): .....		
3.1	Konto-Nr.: .....	Bankleitzahl: .....	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

## **Anlage 2 - Unterstützung Kinder**

Bitte schicken Sie uns folgende Unterlagen zu:

- beiliegende und von Ihnen für jedes zu unterstützende Kind vollständig ausgefüllte **Anlage 1 – Unterstützung Kinder**
- **Schulbescheinigung/en** Ihrer Tochter/Ihres Sohnes **neueren Datums** und/oder
- **Ausbildungsbescheinigung** und **Einkünfte** der/des Auszubildenden und/oder
- **Immatrikulationsbescheinigung** (Sommer-Winter-Semester)
  
- **Nachweis** über die **ärztliche Tätigkeit** des Vaters/der Mutter
  - Fotokopie der **Approbationsurkunde**, aktuelle Berufserlaubnis
  - Kopien früherer **Zeugnisse** und Scheine
- **Tabellarischer Lebenslauf** (incl. Staatszugehörigkeit) des Vaters/der Mutter
  - falls verstorben, Fotokopie der Sterbeurkunde
- **Nachweis** über die **Einkünfte** des Vaters und der Mutter **neueren Datums**
  - Gehaltsabrechnungen
  - Arbeitslosenbescheide
  - Sozialhilfebescheide – incl. Betrag –
  - Renten
  - Kindergeld
  - Erziehungsgeld
  - usw.

Bitte teilen Sie uns Ihre vollständige Bankverbindung mit:

**Name der Bank**  
**Kontoinhaber**  
**Konto-Nummer**  
**Bankleitzahl**

Vielen Dank!

*Bitte beachten Sie, dass unvollständige Unterlagen von der Stiftung „Ärzte helfen Ärzten“ leider nicht bearbeitet werden können.*