

## Gesuchsformular für Unterstützung

*Folgendes Kind/Jugendliche:*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

*benötigt dringend folgende Unterstützung:*

---

---

---

---

Kostenrahmen ca. CHF \_\_\_\_\_

*Bezugsperson:*

Institution / Organisation: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Plz/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Mobile: \_\_\_\_\_

*Weitere Bemerkungen/Begründung:*

---

---

---

---

Ich kann das Benötigte selber besorgen und schicke dann die Quittungen an den Verein

Ich bitte den Verein, alles Notwendige zu regeln

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte vollständig ausfüllen und einsenden an:

Verein «eins vo fünf», Geschäftsstelle, 4000 Basel  
oder per e-mail an: [info@eins-vo-fuenf.ch](mailto:info@eins-vo-fuenf.ch)