

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