



zu folgendem Zweck:

.....  
.....  
..  
.....  
..  
.....  
..

Ich bin in der Lage diesen Betrag

- nicht zurückzuzahlen
- zu folgenden monatlichen Raten zurückzuzahlen:

.....  
.....  
...

Ich habe folgende monatlichen Netto-Einkünfte:

.....  
.....  
...

Folgende Ansprüche gegen Dritte habe ich, die jedoch zur Zeit nicht geleistet werden  
(z.B.

Unterhalt, Sozialhilfe):

.....  
.....

(Ort, Datum)

.....

**Allgemeine Hinweise:**

Sehr geehrter Antragsteller/Antragstellerin,

die Aktion „Senden hilft“ möchte schnell und unbürokratisch in Not geratenen Menschen in unserer Stadt Senden Hilfe leisten. Um jedoch einen Missbrauch zu verhindern und auch die steuerlichen Voraussetzungen der Gemeinnützigkeit zu erfüllen, müssen auch wir ein Minimum an Prüfungen erfüllen und bitten Sie deshalb, diesen Antrag vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen.

Weiterhin dürfen wir Sie darauf hinweisen, dass wir aufgrund unserer eingeschränkten finanziellen Möglichkeiten nur einmalige Hilfen leisten und weiterhin nach Möglichkeit die Hilfe nur darlehensweise gewähren und um entsprechende Rückzahlung bitten. Soweit Sie Ansprüche gegenüber Dritten haben, z.B. Sozialamt oder Unterhaltspflichtigen, bitten wir diese an uns abzutreten.

=====

**zur internen Bearbeitung:**

Antrag wird zugestimmt:

Unterschrift:

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	.....

Betrag ..... € am ..... ausbezahlt

als verlorener Zuschuß

darlehensweise, Rückzahlung monatlich ..... € ab .....

.....  
(.....)