



# Gesuch um Unterstützung

bitte leer lassen  
Gesuch Nr.:  
Eingang:

## Gesuchsteller/in

Name: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_  
Adresse, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## Begünstigte/r

Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Zivilstand: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Familiensituation (Kinder, Eltern): \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_  
Einkommens- und Vermögensverhältnisse: \_\_\_\_\_

**Erwarteter Betrag:** \_\_\_\_\_

**Zahlstelle** (Bank, PC): \_\_\_\_\_  
*Bitte Einzahlungsschein beilegen*

Zusätzliche Gesuche werden gestellt an: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Gesuche wurden abgelehnt durch: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

⇒ **Begründung der Unterstützung bitte rückseitig notieren oder beilegen!**

### **Beilagen:**

(z.B. offene Rechnungen, Kostenvoranschläge, Wohnungskündigung, Arbeitskündigung, ärztliches Zeugnis)

Gesuch bitte adressieren an:  
Stiftung Diakonie-Rappen, Heidi Neeser, Oelrainstrasse 21, 5400 Baden  
Telefon 056 221 50 66, e-mail: heidi.neeser@ag.ref.ch