



Sabine-Döriges-Stiftung für krebskranke Kinder und Jugendliche

Antrag auf finanzielle Unterstützung - Vorwort

Liebe Antragstellerin,
lieber Antragsteller,

unser Ziel bei der Gestaltung des Formulars war:

So wenig Bürokratie wie möglich, so viel Information wie nötig.

Dennoch bleibt es uns nicht erspart, Ihnen einige Fragen zu stellen, damit wir sicher gehen können, dass dieses Geld wirklich denjenigen zugute kommt, für die es gedacht ist. Bitte helfen Sie uns, indem Sie dafür Sorge tragen, dass die Anträge vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt werden.

Sollten Sie Fragen zum Antrag haben oder Unterstützung beim Ausfüllen benötigen, setzen Sie sich gerne mit uns in Verbindung. Sie erreichen uns am besten per E-Mail an info@sabine-doerges-stiftung.de. Gerne rufen wir Sie auch zurück, um alles telefonisch besprechen zu können.

Ihr Team der Sabine-Döriges-Stiftung



Sabine-Döriges-Stiftung für krebskranke Kinder und Jugendliche

Antrag auf finanzielle Unterstützung

Angaben zum Antragsteller

Vorname		Name	
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	
Geburtsdatum			

Gesetzliche Vertreter / Eltern (bei Minderjährigen)

Mutter			
Vater			
Telefon		E-Mail	
Geschwister (Anzahl & Alter)			
Einkommen der Eltern (netto)			

Angaben zur Erkrankung

Diagnose			
Behandelnder Arzt / Klinikum			
Erkrankt seit		rezidiert	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein



Sabine-Döriges-Stiftung für krebskranke Kinder und Jugendliche

Begründung des Antrags

Wofür beantragen Sie eine finanzielle Förderung?

Warum beantragen Sie eine finanzielle Förderung für den genannten Grund?

Bemerkungen / Ergänzungen / Kommentare / Weiteres



Sabine-Döriges-Stiftung für krebskranke Kinder und Jugendliche

Beantragte Förderung

Beantragte Fördersumme	
Wie setzt sich der Betrag zusammen?	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Bank	

Anlagen

Um Ihren Antrag prüfen zu können und Missbrauch auszuschließen, reichen Sie bitte die folgenden Unterlagen mit dem Antrag ein:

1. Kopie eines aktuellen Arztbriefes, der die Diagnose, die bisherige Behandlung und den aktuellen Zustand des Erkrankten beschreibt.
2. Kopie eines amtlichen Ausweisdokuments (Personalausweis, Reisepass, Kinderpass, etc.) des Antragstellers und bei Minderjährigen zusätzlich von einem Elternteil.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Mir ist bekannt, dass ausgezahlte Unterstützungen bei falschen Angaben durch die Sabine-Döriges-Stiftung zurückgefordert werden.

Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Daten und Anlagen des Antrags elektronisch erfasst und intern verarbeitet werden dürfen. Bei Antragsbewilligung dürfen die Unterlagen für einen Zeitraum von zehn Jahren digital archiviert werden, bei Ablehnung bis zu drei Jahre. Zur fachlichen Einschätzung dürfen die Unterlagen innerhalb des Stiftungsvorstands und des Kuratoriums verwendet und weitergegeben werden. Zudem willige ich ein, dass ich über die im Antrag vermerkten Kontaktmöglichkeiten (postalisch, telefonisch, per E-Mail oder Fax) in Bezug auf die Antragstellung kontaktiert werden darf. Die vollständige Datenschutzerklärung erhalten Sie gerne unter <http://www.sabine-doerges-stiftung.de/datenschutzerklaerung/>.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Bitte senden Sie den Antrag entweder digital an info@sabine-doerges-stiftung.de oder per Post an Sabine-Döriges-Stiftung | c/o Herrn Dr. Peter Schraube | Am Zapfenberg 7 | 69121 Heidelberg.