

Stiftungsverwaltung
 Frau Horn
 Postanschrift: Rathausplatz 1
 Hausanschrift: Silberne-Kranz-Gasse 8, Zimmer 203, II. Stock
 93047 Regensburg



Tel: 0941/507-2544, Fax: 0941/507-2549

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung aus Stiftungsmittel
Waisenhausstiftung Stadtamhof

Angaben zur Person des Antragstellers / der Antragstellerin

Name, Vorname, Geburtsname		in Regensburg wohnhaft seit	
Adresse			
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Familienstand	
Telefonnummer / Mobilnummer			
Bankverbindung			
IBAN: DE _____		BIC:	
Kreditinstitut		Kontoinhaber	

Angaben zum Einkommen und zu den Ausgaben des Antragstellers / netto EURO

Arbeitsverdienst mtl. €	Rente mtl. €	Kindergeld mtl. €
Krankengeld mtl. €	Unterhalt mtl. € / Leistungen UVG	Wohngeld mtl. €
Leistungen Jobcenter mtl. €	Leistungen Amt für Soziales mtl. €	sonstiges Einkommen mtl. €
Kaltmiete mtl. €	qm - Wohnung	

Im Haushalt lebende Personen

Familienname	Vorname	Geb.datum	männlich/weiblich	ntl. Einkommen in €

Haben Sie bereits einmal eine Zuwendung aus Stiftungsmitteln erhalten? Falls ja, für was und von welcher Stiftung?

Für welchen Zweck möchten Sie Stiftungsmittel beantragen?

Bitte aktuelle Notlage, Begründung und Höhe der benötigten Stiftungsmittel angeben

Ich versichere, dass alle Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen angegeben sind. Mir ist bekannt, dass ich keinen Rechtsanspruch auf eine Zuwendung aus Stiftungsmitteln habe.

Von den Vergaberichtlinien habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese im Falle einer Zuwendung an.

Regensburg, den _____ Unterschrift _____

Für Eintragungen der Stiftungsverwaltung

Berechnung des verfügbaren Einkommens:

siehe Beiblatt

Nach Überprüfung aller Angaben wird eine Zuwendung

befürwortet

nicht befürwortet

Begründung:

Weiteres Vorgehen:

Regensburg, den

Sachbearbeiter:

