

Gesuchsformular für finanzielle Einzelhilfe Rotes Kreuz Wallis

VERTRAULICH

Antragssteller/Antragsstellerin	(Ehe-)Partnerin/Partner im selben Haushalt
Name	
Vorname	
Strasse / Nr.	
PLZ / Ort	
Tel. Privat	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Aufenthaltsstatus	
Zivilstand	
Familienmitglieder	
Vorname Kind/er	Geburtsdatum

Tätigkeit der aus der oblig. Schule entlassenen Kinder (Lehre, Studium oder andere)

Andere im gleichen Haushalt wohnende Personen

Zweckbestimmung des Betrages (Rechnungen beilegen)

Beantragte Summe CHF

Wie hoch ist Ihre mögliche finanzielle Beteiligung CHF

Grund des Gesuches (ckreuzen Sie das Zutreffende an und fügen Sie ein kurze Erklärung hinzu)

Krankheit
 Unfall
 unzureichender Lohn
 Arbeitslosigkeit
 Anderes

Haben Sie andere Hilfsorganisationen für eine Unterstützung angefragt ? Ja Nein

(Dokumente beilagen)

Falls ja, welche?

Erhalten Sie Krankenkassensubventionen ? Ja Nein



