Gesuchsformular Solidaritätsfonds KLV St. Gallen

Der KLV St. Gallen bietet seinen Mitgliedern in folgenden Situationen Hilfeleistung:

* Beim Auftreten eines sozialen Härtefalls des Mitglieds
* Zur Überbrückung einer Notlage
* Zur Weiterbildung oder Umschulung

Damit die finanziellen Mittel entsprechend dem Reglement eingesetzt werden können, benötigen wir von Ihnen ein paar Angaben:

1. **Gesuchsteller\*in**

Name / Vorname

vollständige Adresse

Geburtsdatum

Mitgliedernummer

1. **Angaben zum Gesuch**

Wofür wird die Unterstützung beantragt (Begründung in Stichworten und unter Angabe der Summe des gewünschten Betrages)?

Werden/wurden Gesuche an andere Hilfs- oder Wohltätigkeitsorganisationen gestellt?

🞏 Nein 🞏 Ja; welche?

Bankangaben für eine allfällige Auszahlung

Name der Bank

vollständige Adresse

IBAN Nr.

Konto lautend auf   
(identisch mit Gesuchsteller\*in)

Der / die Gesuchsteller\*in bestätigt die Richtigkeit der Angaben. Die zur Verfügung gestellten Angaben werden vertraulich behandelt. Der KLV St. Gallen behält sich vor, weitere Unterlagen und Auskünfte vor dem Entscheid beim Gesuchsteller / bei der Gesuchstellerin einzufordern.

Ort und Datum

Unterschrift Gesuchsteller\*in