



ANTRAGSFORMULAR

für Privatpersonen

I. Gesuchsteller

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

II. Ursache für die Notlage, Hintergrund, aktuelle Situation

III. Zukunftsperspektive (kurz-, mittel- und längerfristig)



**IV. Wozu kann die Stiftung des Ärztevereins Klinik Stephanshorn mit einer Unterstützung beitragen?
Gewünschter Beitrag?**

**V. Wer unterstützt Sie ausserdem? Sind weitere Gesuche um Unterstützung bei anderen Institutionen
hängig und/oder in Vorbereitung?**

VI. Übersicht über Einkommen und Vermögen

→ Bitte die entsprechenden Belege einreichen.