ELFMETERstiftung

Am Langberg 117c

21033 Hamburg

Bitte lassen Sie uns den ausgefüllten Antrag mit den gewünschten Anlagen (Einkommensnachweis, Nachweis einer Rückenmarksverletzung, -erkrankung in Form eines Arztberichtes) per E-Mail und Post zukommen.

1. Antragsteller

Name des/ der Antragstellers/-in: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße, Hausnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Postleitzahl, Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bankinstitut: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

BIC: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Angabe zur Bedürftigkeit

(mit medizinischem Bericht und Unterlagen zur finanziellen-/ Einkommenssituation)

Medizinische Ursache für

die Querschnittlähmung:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vermögen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Finanzielle-/ Einkommens-

situation: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Zu fördernde Maßnahme

Grundsätzlich werden aus Kostengründen keine Materialien an den/ die Antragsteller/-in zurückgeschickt sondern einem Papierhäcksler zugeführt.

Was soll angeschafft, finanziert

werden? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zeitplan (Beginn-Ende): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kosten der Maßnahme

Idealerweise durch Kostenvoranschlag

nachgewiesen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beantragte/ bewilligte Gelder bei

der Krankenkasse, gemeinnützigen

Organisationen oder anderen Geldgebern: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ist ein Förderantrag gestellt worden? Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Verbleibende Kosten beim Antragsteller: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Beantragte Geldsumme

bei der ELFMETERstiftung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kurzbeschreibung:

Welche Verbesserung,

Linderung erwarten Sie von

der beantragten Maßnahme?

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

1. Wie sind Sie auf die ELFMETERstiftung aufmerksam geworden?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Internet | [ ]  BürgerStiftung DüsseldorfStadt-Sparkasse Düsseldorf | [ ]  Freunde und Bekannte | [ ]  Presse |  |

1. Erklärungen

Der/ die Antragsteller/ in versichert, dass die von ihm/ ihr gemachten und die eventuell ergänzenden Angaben vollständig und richtig sind.

Grundsätzlich hat der/ die Antragsteller/ in keinen Rechtsanspruch auf Unterstützung durch die ELFMETERstiftung.

Ergänzende Maßnahmenunterlagen sowie zeitliche, inhaltliche und organisatorische Änderungen bzw. Abweichungen zur Maßnahme sind der ELFMETERstiftung unverzüglich mitzuteilen. Der Stiftungsrat entscheidet dann, ob die bewilligten Fördermittel für die veränderte Maßnahme weiterhin verwendet werden dürfen oder an die Stiftung zurückgezahlt werden müssen.

Die ELFMETERstiftung kann die Fördermittel zurückfordern, wenn sie vor dem Hintergrund falscher Angaben bewilligt wurden.

Die Fördermittel sind an die ELFMETERstiftung zurück zu zahlen, wenn die von der Stiftung unterstützte Maßnahme nicht zustande kommt.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum -rechtsverbindliche Unterschrift-