



Erhebungsblatt für die Bruderschaft St. Christoph

A-6580 St. Christoph am Arlberg

Telefon: +43 (664) 611 31 70

Telefax: +43 (5446) 3773

Persönliche Daten		
Vorname *	Nachname *	Geburtsdatum
Wohnadresse		
PLZ	Ort	Nationalität *
Tel. Nummer	Handynummer	E-Mail *
Im Haushalt lebende Personen / Erwachsene und Kinder *		
Name	Alter	Beschäftigung

Beruf	Beschäftigt bei	Arbeitslos seit
-------	-----------------	-----------------

Familienstand				
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden
<input type="checkbox"/> sonstiges:				

Wohnverhältnis			
<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> ohne Wohnung
Anzahl der Wohnräume	Größe der Wohnung ca.	m ²	
Name und Adresse des Vermieters			



Einkommen	€	Ausgaben über 50,- €
Lohn/Gehalt		Miete
(Ehe)Partner		Betriebskosten
Familienbeihilfe		Kredite
sonstige Beihilfen		Unterhalt
Alimente		Versicherungen
Grundsicherung		sonstige Ausgaben
Pflegegeld		
sonstige Einkommen		
Summe		Summe

Im vergangenen Jahr erhielt ich Unterstützung von
über €

IBAN *
BIC

Höhe des Ansuchens (in Euro)



Schilderung der Notlage *

* Ich habe diese Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. (Bitte ankreuzen)

* Ich stimme zu, daß die Bruderschaft St. Christoph die oben angegebenen persönlichen Daten verwenden darf um mein Unterstützungsansuchen zu bearbeiten und diese Daten an Dritte ausschließlich zum Zwecke der Überprüfung des Ansuchens weiterzugeben. Ich kann diese Zustimmung jederzeit bei der Bruderschaft St. Christoph widerrufen. (Bitte ankreuzen)

(Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden)

Ort

Datum

Unterschrift