



## Ansuchen um die Gewährung eines Beitrages für therapeutische und/oder medizinische Leistungen

Die/ der Antragssteller/in \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_

ersucht um Gewährung und Auszahlung eines Beitrages im Ausmaß von maximal 200,00.-Euro jährlich:

Für:  sich selbst

Angehörige \_\_\_\_\_  
( Vor und Zuname)

\_\_\_\_\_   
( Geburtsdatum , Verwandtschaftsgrad)

Um:  folgende ermächtigte therapeutische Leistung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
bei \_\_\_\_\_   
(Name und genaue Anschrift)

folgende ermächtigte medizinische Leistung \_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_   
(Name und genaue Anschrift)

Datum: \_\_\_\_\_ Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

Der Vorstand des Vereins wird die Gewährung des Beitrages und/oder Rückvergütung beschließen. Der Vorstand behält es sich vor, eine eventuelle Rücksprache mit den Antragsstellern zu halten. Der Beitrag kann nicht rückwirkend genehmigt werden. Er hat eine Gültigkeit ab 01.04.2018. Nach der Gewährung des Beitrages muss dem Verein Kinderherz die Originalrechnung ausgehändigt werden.

genehmigt in der Sitzung vom \_\_\_\_\_



