

Antrag auf Einzelfallförderung

RENNIERE E.V.



Renniere e.V.
Rheinbrohler Weg 35
40489 Düsseldorf

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ Adresse: _____
beide gesetzliche Vertreter: _____
Adresse gesetzliche Vertreter: _____

Zweck der Förderung

Begründung der Notwendigkeit

Gesamtkosten € _____

bisherige Anträge auf Unterstützung wurden gestellt

bei **Krankenkasse:** _____
Geschäftsstelle / Adresse

wegen

Ergebnis / Zuschuss: _____ (Kopie s. Anlage)

bei **Sozialamt:** _____
Ort

wegen

Ergebnis / Zuschuss: _____ (Kopie s. Anlage)

bei **Elternverein:** _____
Name / Sitz / Ansprechpartner

wegen

Ergebnis / Zuschuss: _____ (Kopie s. Anlage)

noch offener Finanzbedarf €: _____

Spendenkonto

Renniere - Spendenkonto 5 421 342 00
Dresdner Bank AG, Düsseldorf
BLZ 300 800 00

Sie erreichen uns unter folgender Adresse Renniere e.V.

Rheinbrohler Weg 35 Telefon 0211 / 94 01 64
40489 Düsseldorf Telefax 0211 / 94 01 65

Antrag auf Einzelfallförderung

RENNIERE E.V.



Votum der Klinik

was soll gefördert werden?

warum? _____

wie lange? _____

Datum _____ Unterschrift und Klinikstempel _____

Abrechnung der Kosten durch

Station / MitarbeiterIn:

Name/Funktion/telefonisch erreichbar unter Rufnummer

Rechnungsnachweis Fahrkarten Quittungen

monatlich vierteljährlich

halbjährlich jährlich

Überweisung des Betrages auf:

Konto der Klinik

Konto Nr. _____
BLZ _____
Verwendungszweck _____

Konto des Patienten

Konto Nr. _____
BLZ _____
Verwendungszweck _____

Spendenkonto

Renniere - Spendenkonto 5 421 342 00
Dresdner Bank AG, Düsseldorf
BLZ 300 800 00

Sie erreichen uns unter folgender Adresse Renniere e.V.

Rheinbrohler Weg 35 Telefon 0211 / 94 01 64
40489 Düsseldorf Telefax 0211 / 94 01 65