

# Frauenverein Bernau e. V.

## - Bernauer Bürger in Not -

	Antragsteller	(Ehe-) Partner	Kinder
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
PLZ			
Wohnort			
Straße			
Telefonnummer			
Nationalität			
Ausgeübter Beruf			
Krankheiten/Behinderungen			
Höhe und Zweck der benötigten Mittel			
Werden Haushaltsgegenstände oder –Geräte benötigt?			
Schilderung Ihrer persönlichen Situation			

Diese Angaben erfolgen nach bestem Wissen und Gewissen.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (freiwillig)