



HANEL
SENIOREN
STIFTUNG

Antrag auf Zuwendung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon/Mobil

E-Mail

Familienstand:

- ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet
☐ in häuslicher Gemeinschaft lebend

Einkommen:

- Rente / Pension ☐ nein ☐ ja
Grundsicherung ☐ nein ☐ ja
Wohngeld ☐ nein ☐ ja
Pflegegeld ☐ nein ☐ ja

Zum Nachweis der Einkommens- und Vermögensverhältnisse lege ich vor:

- ☐ Grundsicherungsbescheid
☐ Rentenbescheid
☐ Wohngeldbescheid

Welche Zuwendung wird gewünscht:

☐ Sachspende

☐ Besondere Wünsche:



Ich versichere, dass vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen!

Bremerhaven, den

Unterschrift

Info: Die erteilten Auskünfte unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

BITTE SENDEN SIE DEN AUSGEFÜLLTEN ANTRAG AN:

HANEL SENIOREN STIFTUNG

vertr. durch Anita Hanel
Obere Bürger 112 (Columbuscenter 4. OG)
27568 Bremerhaven

0800-3962073 (kostenlos)

Tel. 0170-238 67 70
info@senioren-stiftung.de
www.senioren-stiftung.de

Gläubiger-ID Nr.:

DE85ZZZ00002001101

Mandatsreferenz:

Wird separat mitgeteilt

Bankverbindung:

Stadtsparkasse Cuxhaven
IBAN: DE42 2415 0001 0025 1501 45
BIC: BRLADE21CUX