



1st Harley Division Austria



Harley Connection Linz



Harley Club Mühlviertel



HDC Ironcity Steyr



Upper Austria Chapter



HDC CAPITAL JACKS



UNTERSTÜTZUNGSANTRAG

Name Geb. Datum

PLZ, Ort, Straße.....

Telefon..... E-Mail.....

Insgesamt im Haushalt lebende Personen.....

Eltern im gemeinsamen Haushalt Ja Nein, 2. Adresse des Vaters der Mutter

Name der Mutter Name des Vaters

PLZ, Ort, Straße PLZ, Ort, Straße

.....

Krankheit

Behinderung:

Ärztliche Befunde von vom

von vom

von vom

Unterstützung für Kosten €

Begründung/Kostenvoranschlag/Rechnungen usw.

.....

Unterstützung eingereicht bei

Unterstützung zugesagt/erhalten von Höhe €

Familieneinkommen NETTO €

Pflegegeld €

Bitte beilegen Ärztliche Befunde, Einkommensnachweis, Kostenvoranschlag/Rechnung/Zusicherungen/
Ablehnungen durch Krankenkassen, Bundessozialamt und anderer Organisationen

Ich/Wir versichern, dass ich/wir die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe/n. Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben überprüft werden.

Bank

IBAN

BIC

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterstützung durch den EASY RIDER CHARITY in der Höhe von €

Die Überweisung wurde am auf das oben angeführte Konto durchgeführt.

EASY RIDER CHARITY • Obmann Rolf KAROLYI • 4320 Perg • Zaubertal 20 • E-Mail: karolyi@aon.at • Telefon + 43 699 1199 1143

EASY RIDER CHARITY • Kassier Josef SEE • 4600 Wels • Unterharter Straße 13 • E-Mail: j.see@lwest.at • Telefon + 43 699 1817 7841

EASY RIDER CHARITY • Kassier Josef SEE • Bankverbindung: Oberbank • IBAN: AT31 1513 0002 8147 0690 • BIC: OBKLAT2L