

## Bewerbung um Unterstützung

Formular bitte **vollständig und wahrheitsgetreu ausfüllen**, in verschlossenem Umschlag senden an: Roland Peter, gibb Fürsorgefonds, Lorrainestrasse 1, Postfach 248, 3000 Bern 22.

*Beachten Sie bitte, dass Beiträge aus unserem Fonds **nur an Personen in einer Erstausbildung** ausgerichtet werden.*

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... Ausweis (Ausländer/in) .....

Adresse (PLZ, Ort, Strasse) .....

Telefon privat ..... Telefon Geschäft .....

PC-Konto oder Bankverbindung (IBAN-Code): .....

Ich wohne:  bei den Eltern  in einer eigenen Mietwohnung  
 in einer Wohngemeinschaft  mit Wohnpartner/in  
 in einem Mietzimmer  Lehrlingshaus

Lehrberuf ..... Klasse .....

Klassenlehrer/in .....

Name, Adresse, Ort und Telefon des Lehrbetriebes

.....  
.....

Haben Sie ein Stipendiengesuch eingereicht? Ja  Nein

Adresse Ihrer Steuerverwaltung (Gemeindeverwaltung) (Bitte **vollständige Adresse** angeben.)

.....

Adresse der Steuerverwaltung (Gemeindeverwaltung) Ihrer Eltern (Bitte **vollständige Adresse** angeben.)

.....



**Einnahmen pro Monat:**

Welchen Lohn (netto) beziehen Sie monatlich? Fr. \_\_\_\_\_

Weitere monatliche Einkünfte z.B.  
Trinkgeld , Stipendium , Alimente ,  
Fürsorgeleistung , Rente  Fr. \_\_\_\_\_

Welchen monatlichen Betrag erhalten Sie von den Eltern? Fr. \_\_\_\_\_

**TOTAL Einnahmen pro Monat** Fr. \_\_\_\_\_

**nicht ausfüllen**

↓  
Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

**Ausgaben pro Monat:**

Kost und Logis Fr. \_\_\_\_\_

Auswärtige Verpflegung Fr. \_\_\_\_\_

Kleider Fr. \_\_\_\_\_

Krankenkasse Fr. \_\_\_\_\_

Körperpflege, Arzt, Zahnarzt Fr. \_\_\_\_\_

Fahrkosten (Abonnemente, Motorrad, Velo) Fr. \_\_\_\_\_

Taschengeld und Ferien Fr. \_\_\_\_\_

Haben Sie ein eigenes Auto JA  NEIN

Motorrad .....ccm JA  NEIN

**TOTAL Ausgaben pro Monat** Fr. \_\_\_\_\_

**nicht ausfüllen**

↓  
Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

**Begründung** (Gesuche mit fehlenden oder mangelhaften Begründungen werden zurückgewiesen.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Datum** .....

**Unterschrift** .....