



BERNHARDINER IN NOT e. V.

Antrag auf finanzielle Beihilfe

Antragsteller: _____
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Wohnort

Telefon, Fax

Für meinen/unseren Bernhardiner: _____ Rüde / Hündin
Name Alter

benötige/n ich / wir eine finanzielle Unterstützung.

Begründung:

Ansprechpartner in tiermedizinischen Fragen:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Wohnort

Telefon, Fax

Ich / Wir entbinden unseren Tiermediziner von der Schweigepflicht im Rahmen dieses Beihilfegesuches.

Kostenvoranschlag bitte beilegen!

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Inge Ketzler
Etgendorfer Weg 4
50189 Elsdorf Niederembt

Nach Prüfung durch den Vorstand wird dieser entscheiden, ob und wenn ja, in welcher Höhe eine freiwillige Kostenbeteiligung möglich ist. Grundsätzlich ist auf Grund des Vorhandenseins dieses Formulars kein Rechtsanspruch auf Beihilfen irgendwelcher Art abzuleiten.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzende
Inge Ketzler
Etgendorfer Weg 4
50189 Elsdorf Niederembt
Tel.: 0 2 2 7 4 - 4 6 2 3

Geschäftsstelle
Jochen Buchholz
Brunnenhof 6
31547 Bad-Rehburg
Tel.: 0 5 0 3 7 - 9 6 9 6 5 3 5

Kasse
Gabriele Stary
Am Zehnthof 13
50226 Frechen
Tel.: 0 2 2 3 4 - 5 8 1 1 7

Bankverbindung
Raiffeisenbank
Frechen – Hürth e. G.
KTO 5 0 3 4 3 9 0 1 8
BLZ 3 7 0 6 2 3 6 5