



## Gesuch um Unterstützung durch «Herzensspende»

### Voraussetzungen für die Unterstützung durch *Herzensspende*

Ich bin PRO LIFE-Mitglied und in einer Notsituation: JA  NEIN  Mitglied seit: \_\_\_\_\_

(Eine finanzielle Unterstützung erfolgt in der Regel erst nach einem Jahr Mitgliedschaft. Ausnahmen können geprüft werden).

Wie sind Sie auf «Herzensspende» aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

### Gesuchsteller/-in

Name	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____

### Begründung / Ursache der Notlage

Bitte beschreiben Sie hier in einigen Sätzen Ihre Notsituation

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### Welche Unterstützung / Beratung wünschen Sie sich durch die Herzensspende?

---

---

---

---

---

---

---

---

Zur Bearbeitung des Gesuches um finanzielle Unterstützung benötigen wir auch Ihr Monatsbudget. Das entsprechende Dokument wird Ihnen nach Einreichen des Gesuches zugestellt. Antragsstellende, welche die notwendigen Unterlagen nicht einreichen wollen oder sich in den Abklärungen nicht kooperativ zeigen, können nicht oder nur bedingt durch «Herzensspende» berücksichtigt werden.

**Datenschutzhinweis:** Zur Bearbeitung des Gesuches werden Ihre Informationen in unserem elektronischen System gespeichert. Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt und nur zum vorliegenden Zweck verwendet. Für weitere Informationen über die Erhebung, Verwendung und Ihre Rechte verweisen wir auf unsere geltende Datenschutzerklärung, die auf unserer Website aufgeschaltet ist.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/-in: \_\_\_\_\_

Einsenden an: PRO LIFE, Herzensspende, Postfach, 3001 Bern oder per Mail an [herzensspende@prolife.ch](mailto:herzensspende@prolife.ch)