

Gesuch um Kostenübernahme durch den TSV GL

Persönliche Angaben Gesuchsteller/in

Name / Vorname: _____
Strasse / Nr. / PLZ / Ort: _____
Telefon-Nummer: _____
E-Mail: _____

Finanzielle Angaben Gesuchsteller/in

Unterstützende Behörde: _____
Einkommen pro Monat: _____
Vermögen: _____

Angaben Tier/e

1. Tierart: _____ Name: _____
Alter: _____ Chip-Nr.: _____
2. Tierart: _____ Name: _____
Alter: _____ Chip-Nr.: _____
3. Tierart: _____ Name: _____
Alter: _____ Chip-Nr.: _____

Kostenverursachendes Ereignis

Behandelnder Tierarzt: _____
Diagnose: _____
Behandlungskosten: _____

Ort / Datum:

Unterschrift Gesuchsteller/in:

Diesem Gesuch sind durch Gesuchsteller/in zwingend folgende Nachweise beizulegen:

1. Schriftliche Diagnose und Kostenvoranschlag des behandelnden Tierarztes

2. Belege aus einer der zwei gelisteten Kategorien:

- Ihre letzten drei definitiven Steuerveranlagungen

oder

- Eine schriftliche Verfügung der zuständigen Behörde, dass Gesuchsteller/in kein Einkommen und kein Vermögen hat und somit mittellos ist.

Achtung! - Verfügung muss zwingend durch die zuständige Behörde unterzeichnet sein!

Die Bearbeitungsdauer der Gesuche hängt von der Vollständigkeit der Angaben und der eingereichten Belege ab.

Besonderes: _____
