

**GESUCHSFORMULAR FONDS NOTHILFE LANDWIRTSCHAFT** (VERSION 07.2024)

Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitten wir Sie, uns das **Gesuchsformular inklusive der Beilagen per Briefpost** zuzustellen.

**Personalien Gesuchsteller/in**

Name Vorname

Geburtsdatum Zivilstand

**Personalien Partner/in**

Name Vorname

Geburtsdatum Zivilstand

Partner
(im gleichen Haushalt) [ ]  Ja [ ]  Nein Ist er/sie erwerbstätig [ ]  Ja [ ]  Nein

Beruf Pensum in %

Hof oder Strasse

PLZ, Ort

Telefon 1 (Festnetz) Telefon 2 (Mobil)

E-Mail

Anzahl Kinder

Vorname, Jahrgang

Davon im gleichen

Haushalt lebend davon berufstätig

**Angaben zum Betrieb**

Total Grösse des

Betriebs in ha

Landwirtschaftliche

Nutzfläche LN davon in Pacht

SAK

Einkommen [ ]  Ausschliesslich [ ]  Hauptsächlich [ ]  Hauptsächlich

 Landwirtschaft Landwirtschaft (über 50%) Nebenerwerb

Produktionsrichtung [ ]  Milchproduktion [ ]  Fleischproduktion [ ]  Andere:

Bio-Produktion [ ]  Ja [ ]  Nein

**Angaben zur finanziellen Situation**

Erhalten Sie Alimente? [ ]  Ja [ ]  Nein

Beziehen Sie wirtschaftliche Sozialhilfe? [ ]  Ja [ ]  Nein

Erhalten Sie AHV/IV-Beiträge? [ ]  Ja [ ]  Nein

Erhalten Sie Ergänzungsleistungen? [ ]  Ja [ ]  Nein

Grund des Gesuchs:

Höhe des erforderlichen Betrages

Bankverbindung (IBAN-Nummer)

Hat der/die Gesuchsteller/in bereits früher Beiträge der Albert Koechlin Stiftung erhalten?

[ ]  Nein [ ]  Ja, im Jahr CHF für

|  |  |
| --- | --- |
| Wurden andere Institutionen angefragt? Welche? | In welcher Beitragshöhe? |
|  |  |
|  |  |

**Rechtsgültige Unterschriften**

Mit der Unterzeichnung dieses Gesuchs bestätigen Sie, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind. Die Albert Koechlin Stiftung behält sich vor, um Doppelspurigkeiten zu vermeiden und das Projekt zu beurteilen, Ihre Daten mit betroffenen Organisationen und Behörden sowie mit Fachpersonen zu besprechen. Mit der Unterzeichnung des Antrages erklären Sie sich mit diesem Datenaustausch einverstanden. Selbstverständlich werden alle Daten vertraulich behandelt.

Name, Vorname Unterschrift

Name, Vorname Unterschrift

Ort, Datum

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Gesuchsformular mit Beilagen per Briefpost an:**

Albert Koechlin Stiftung

Reusssteg 3

6030 Luzern

**Beilagen** (Bitte keine Originale, Unterlagen werden nicht retourniert)

[ ]  Schriftliche Begründung des Gesuchs [ ]  Bestätigung wirtschaftliche Sozialhilfe (sofern vorhanden)

[ ]  Steuerveranlagung [ ]  Bestätigung AHV/IV-Renten (sofern vorhanden

[ ]  Aktuelle Buchhaltung (Bilanz und Erfolgsrechnung) [ ]  Bestätigung Ergänzungsleistungen (sofern vorhanden

[ ]  Police Unfall- und/oder Krankentaggeld

[ ]  weitere: