Ein Bild, das Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

# GESUCH ÜBERNAHME MITGLIEDERBEITRAG 2024

an den Stiftungsrat der Fürsorgestiftung SBK

#### **Name und Adresse der gesuchstellenden Sektion**

SBK Sektion Bern, Monbijoustrasse 30, 3011 Bern

#### **Bezugsperson der Sektion**

Name: Daniela Aeschbacher Telefon: 031 380 54 64

**Personalien Gesuchsteller/in**

Name

Vorname

Lediger Name

Geburtsdatum

Zivilstand

Adresse

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kinder, die im gleichen Haushalt leben oder für die gesorgt wird:     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Name | Vorname | Geburtsdatum | Schule/Lehre/Beruf | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | |
| Eintrittsjahr in den SBK       Mitgliedernummer | | | |  |
| Beruf | | | |
| Beschäftigungsgrad (Kategorie) | | | |
|  |  |  |  |
|  | Gesuchsteller/in | Partner/in | Total CHF |
| **Einkünfte netto pro Monat** |  |  |  |
| **Vermögen für den gesamten Haushalt**  Liquides Vermögen  (Bargeld, Sparguthaben, Wertschriften etc.) |  |  |  |
| **Grund des Gesuches** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**Ort, Datum, Unterschrift Gesuchsteller/in**

**Datum, Stempel, Unterschrift der Sektion**