



# HEINZ UND MIA KRONE-STIFTUNG

ZUR WIEDEREINGLIEDERUNG VON ROLLSTUHLFAHRERN  
IN DAS TÄGLICHE LEBEN.

Heinz und Mia Krone-Stiftung  
Kyreinstraße 18  
81371 München

## Antrag

auf finanzielle Unterstützung durch die Heinz und Mia Krone-Stiftung

Antragsteller

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon / Fax .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Familienstand .....

Anzahl Kinder .....

Nationalität .....

Ich bitte um finanzielle Unterstützung für **folgende Maßnahme** (genaue Beschreibung)

.....  
.....  
.....

*Bitte legen Sie entsprechende Kostenvoranschläge oder Rechnungen diesem Antrag in Kopie bei.*

Ich bin seit ..... **auf den Rollstuhl angewiesen** wegen/weil  
(bitte kurz Krankheit oder Unfallhergang beschreiben – Gehunfähigkeit seit der Geburt fällt NICHT unter den Satzungszweck)

.....  
.....

**Bitte beachten Sie, dass wir aufgrund der Stiftungssatzung ausschließlich Anträge von Rollstuhlfahrern berücksichtigen können, die vor ihrem Unfall oder dem Einsetzen der Krankheit ohne Hilfsmittel gehen konnten.**

Als Nachweis lege ich bei:

- ärztliches Attest / Nachweis, der bestätigt, dass ich dauerhaft auf den Rollstuhl angewiesen bin UND
- Kopie meines Behindertenausweises

Ich kann die benötigte Maßnahme **nicht mit eigenen Mitteln** finanzieren. Meine wirtschaftliche Situation stellt sich wie folgt dar:

Monatliches Einkommen des Antragstellers und Einkommen des Partners und / oder der Eltern, wenn dieser mit Partner / Eltern zusammen lebt:

- ( ) Entgelt aus selbstständiger oder unselbstständiger Tätigkeit € .....
- ( ) Rente € .....
- ( ) Sozialhilfe, ( ) Arbeitslosengeld € .....
- ( ) Kindergeld für ..... Kind(er) € .....
- ( ) Pflegegeld, ( ) Krankengeld € .....
- ( ) sonstiges Einkommen (Miete, Unterhalt, ...): ..... € .....
- Gesamteinkommen** € .....

Vermögen des Antragstellers und des Ehegatten (bzw. der Eltern)

- ( ) Barvermögen (Bank- oder Sparguthaben, Aktienbesitz) € .....
- ( ) Bausparverträge, Lebensversicherungen € .....
- ( ) Haus- und Grundbesitz € .....
- ( ) Sonstiges: ..... € .....
- Gesamtvermögen** € .....

Schulden des Antragstellers und des Ehegatten (bzw. der Eltern)

Darlehen / Hypotheken für (z.B. Finanzierung Auto, Haus o.ä.)

.....  
.....

- Gesamthöhe aller Schulden € .....
- Abzuzahlen bis ..... (Ende d. Laufzeit) in monatlichen Raten von € .....

Regelmäßige monatliche Ausgaben

- ( ) Miete, ( ) Unterhalt Wohnung / Haus € .....
- ( ) Lebenshaltung (Essen, Kleidung, täglicher Bedarf) € .....
- ( ) Pflegekosten € .....
- ( ) Krankenkasse, ( ) Versicherungen € .....
- ( ) Sonstiges: ..... € .....
- Gesamtausgaben** € .....

- Summe monatliche Einkünfte € .....
- Abzüglich Summe monatliche Rückzahlung Schulden € .....
- Abzüglich Summe monatliche Ausgaben . / . € .....
- Verbleibt monatlich** € .....

*Bitte nehmen Sie weitere Blätter, falls der Platz nicht ausreicht.*

**Die entsprechenden Nachweise lege ich meinem Antrag in Kopie bei.**

Bei folgenden Institutionen, insbesondere Integrationsamt, Vereinen oder anderen Stiftungen habe ich schon Anträge auf Unterstützung gestellt mit folgenden Ergebnissen und Datum:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ich habe von der Heinz und Mia Krone-Stiftung erfahren durch/über

.....

Platz für Bemerkungen

.....  
.....  
.....

**Falls der Antragsteller nicht selbst in der Lage ist, den Antrag zu stellen (auch bei Ehepartnern):**

Ich.....  
*(Vor- und Nachname des Antragstellers)*

bevollmächtige.....  
*(Vor- und Nachname, Bezug zum Antragsteller)*

mich bei der Einreichung meines Antrags bei der Heinz und Mia Krone-Stiftung zu vertreten und Informationen und Unterlagen über mich weiterzugeben (Vertretungsvollmacht).

.....  
Datum                      Unterschrift Antragsteller/in                      Unterschrift Bevollmächtigte/r

Ich versichere, dass alle vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Bei unrichtigen Angaben werde ich der bestehenden Rückzahlungspflicht Folge leisten.

Ich bin damit einverstanden, dass alle meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Alle Angaben dürfen an andere Stiftungen oder Institutionen weitergegeben werden, die sich evtl. an der Förderung beteiligen (*falls nicht gewünscht, bitte streichen*).

.....  
Ort, Datum

.....  
Antragsteller/in