



**Deutsche Huntington-Hilfe e.V.  
George-Huntington-Stiftung  
Falkstraße 73–77  
47058 Duisburg**

## **Antrag auf finanzielle Unterstützung für Hilfsbedürftige aus Huntington-Familien**

### **Antragsteller**

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Betroffenes Familienmitglied:** \_\_\_\_\_

**Betroffene/r lebt**  allein oder  bei der Familie oder  in einer Pflegeeinrichtung

**Ich bin in finanzielle Not geraten und benötige einen finanziellen Zuschuss.**

Verwendung der Mittel (kein Nachweis erforderlich): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich beantrage einen Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro**

### **Kontoverbindung:**

Kontoinhaber/in (Vorname, Name): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_