

An die Apotheker Georg und Ehefrau Elisabeth Mie geb. Heitmann-Stiftung
z.Hd. des Vorstandes Dr. Sebastian Wahle, Kniephofstr. 49, 12157 Berlin

Antrag auf Gewährung einer finanziellen Zuwendung aus Stiftungsmitteln

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____
(Nachweis durch Taufschein o.ä.)

Familienstand: _____

Staatsangehörigkeit: _____
(Nachweis durch Kopie des Personalausweises o.ä.)

Sterbedaten der Eltern bzw. des verstorbenen Elternteils: _____
(Nachweis durch Kopie der Sterbeurkunde[n])

Vermögen: _____
(z.B. Sparguthaben, Wertpapiere, Lebensversicherung, Grundstück o.ä.)

Monatliches Einkommen mit geeigneten Nachweisen

ggf. auch des im Haushalt lebenden Ehegatten oder sonstiger Haushaltsangehöriger

Nettoerwerbseinkommen: _____

Arbeitslosengeld/Grundsicherung/Sozialhilfe: _____

Waisenrente: _____

BAföG: _____

Wohngeld: _____

Unterhalt: _____

Sonstiges: _____

Unterhalt, den der/die Antragsteller/in an Dritte leistet: _____

Höhe der erbetenen Zuwendung und ihr Verwendungszweck:

Bankverbindung (IBAN):

Haben Sie bereits Zuwendungen der Mie-Stiftung erhalten? Ja Nein

Falls ja, wann? _____

Hiermit versichere ich, dass meine Angaben, soweit sie nicht durch Nachweise belegt sind, der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift des/r Antragstellers/in