

# Baugenossenschaft Rotach Solidaritätsfonds

Gesuch für

  
  


periodische Geldleistungen  
 Erneuerung der periodischen Geldleistungen  
 einmalige Geldleistung

## Genossenschafter/in

.....  
 Name .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Adresse .....  
 Wohnort .....  
 Telefon privat .....  
 Telefon Geschäft .....  
 Beruf .....  
 Arbeitgeber .....  
 Arbeitsort .....

## Ehepartner/in

.....  
 Name .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Adresse .....  
 Wohnort .....  
 Telefon privat .....  
 Telefon Geschäft .....  
 Beruf .....  
 Arbeitgeber .....  
 Arbeitsort .....

## Kinder

.....  
 Name .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Tätigkeit .....  
 .....  
 Name .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Tätigkeit .....

## Kinder

.....  
 Name .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Tätigkeit .....  
 .....  
 Name .....  
 Vorname .....  
 Geburtsdatum .....  
 Tätigkeit .....

## Wohnung/Auto/Motorfahrrad/Liegenschaft

Wohnungsmiete ..... monatlich  
 Anzahl Zimmer .....  
 Anzahl Personen in Ihrer Wohnung .....  
 Miete Büro-, Bastel-, Werkraum ..... monatlich  
 Besitzen Sie ein Auto? .....  
 Besitzen Sie ein Motorfahrrad? .....  
 Auto/Motorfahrrad für .....  
 Erwerbstätigkeit zwingend .....  
 notwendig (kurze Begründung) .....  
 Garagenmiete/Miete Abstellplatz ..... monatlich  
 Besitzen Sie eine Liegenschaft? In welchem Kanton? .....  
 Steuerwert dieser Liegenschaft? .....

## Einkommen, Vermögen, Schulden und Krankenversicherung

(**aller** im Haushalt lebender Personen)

<b>Reineinkommen (Steuereinschätzung)</b>	.....	aktuelles Steuerjahr
<b>Reinvermögen (Steuereinschätzung, inkl. Anteilscheine)</b>	.....	aktuelles Steuerjahr
Netto-Erwerbseinkommen	.....	monatlich
Berufsauslagen	- ..... =	monatl. Erwerbseinkommen
Kinderzulagen	.....	monatlich
Taggelder Krankenversicherung	.....	monatlich
Taggelder Arbeitslosenversicherung	.....	monatlich
Taggelder Unfallversicherung	.....	monatlich
Taggelder Invalidenversicherung	.....	monatlich
Alimente	.....	monatlich
Rente der AHV	.....	monatlich
Rente der Invalidenversicherung	.....	monatlich
Rente der Pensionskasse	.....	monatlich
Rente der Unfall-/Militärversicherung	.....	monatlich
Privatrente/Leibrente	.....	monatlich
Ergänzungsleistungen zur AHV/IV	.....	monatlich
Einkommen aus (Unter-)Miete (Wohnung, Zimmer, Garagen- oder Abstellplatz, Werkraum, etc.)	.....	monatlich
Weiteres Einkommen	.....	monatlich
<b>TOTAL Einkommen</b>	.....	monatlich

Sind Mietzinsen ausstehend?

Betrag .....

Haben Sie Schulden?

Betrag .....

Haben Sie laufende Betreibungen?

Betrag .....

**TOTAL Schulden** .....

### Krankenkasse

Monatliche Prämie .....

Monatliche Prämienverbilligung .....

