

**Antrag auf Hilfeleistung**  
**vom gemeinnützigen Verein**  
**VARVARA-future for children e.V.**

**Ich/Wir,**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

**wohnhaft**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Land**

\_\_\_\_\_

**bin/sind  
gesetzlicher Vertreter von**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes)

**mit der Diagnose**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Diagnose des Kindes)

**meine/unsere Kontaktdaten**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer mit Landesvorwahl, sowie die E-Mailadresse)

**bitte den gemeinnützigen Verein VARAVARA – future for Children e. V.  
um eine Unterstützung**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(bitte hier eintragen, welche Unterstützung genau benötigt wird)

**Folgende Unterlagen habe ich/haben wir dem Antrag beigefügt:**

- Geburtsurkunde des Kindes, dessen gesetzlichen Vertreters oder ein anderes Dokument, das die Rechte des Kindes auf gesetzliche Vertretung durch den Begünstigten bestätigt (Farbkopie)
- Passport (Ausweis) des Begünstigten (Farbkopie) - mit vollständigem Namen und Adresse
- Rechnung/Kostenvoranschlag der Klinik für das Medikament / ärztliche Verordnung für die Rehabilitation / ärztliche Verordnung für den Kauf von technischen Geräten und Lebenserhaltungsmitteln (Farbkopie)
- Ärztliches Attest, der die Diagnose der Krankheit bestätigt, für deren Behandlung der Verein Mittel aufbringt (Kopie)
- Epikrise aus der Medizinakte (Kopie)

-Seite 1 von 2-

## Angaben zum Spendenaufruf

Wir führen einen Spendenaufruf auf  Instagram  Facebook  VK

Sollten Sie einen Spendenaufruf gestartet haben, tragen Sie bitte hier Ihren **offiziellen Accountnamen** ein, den Sie in Ihrer eigenen Landessprache führen:

---

---

Benötigte Summe: \_\_\_\_\_

Bereits gesammelt: \_\_\_\_\_

Haben Sie bereits eine Vereinsunterstützung? (nicht nur in Deutschland)  JA  NEIN

Haben Sie eine Deutsche oder Europäische Instagram-Seite?  JA  NEIN

Deutsche Instagram-Seite: \_\_\_\_\_

Europäische Instagram-Seite: \_\_\_\_\_

## **Angaben zum ehrenamtlichen Helfer\*in in Deutschland/Europa der/die uns vertreten dürfen**

(eine Bevollmächtigung erfolgt bei der Vertragsunterzeichnung)

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift gesetzlicher Vertreter**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift gesetzlicher Vertreter**

-Seite 2 von 2-

Vorstand Kristina Dorn  
Irina Prendel  
Jens Schmidt  
Finanzen Olga Reschke

**Gemeinnütziger Hilfsverein  
VARVARA – future for children e.V.**  
Vereinsregister VR Nr.725130  
St-Nr. 76001/31600  
Amtsgericht Stuttgart

www.varvara-hilft.de  
info@varvara-hilft.de  
Laurentiusstr. 1  
74676 Niedernhall

**Spendenkonto:**  
IBAN: DE34 6012 0500 0001 7844 01  
BIC: BFSWDE33STG  
Bank für Sozialwirtschaft