



# Harley-Davidson Charity-Tour



www.harley-charity-tour.at

VEREIN CHARITY FONDS DER ÖSTERREICHISCHEN HARLEY-DAVIDSON® VERTRAGSHÄNDLER UND HOG CHAPTER

## ANSUCHEN AUF UNTERSTÜTZUNG DURCH DEN HARLEY-DAVIDSON® CHARITY FONDS

### Name des Kindes

Name der Mutter

Name des Vaters

Plz, Ort, Straße, Nr.

Telefon

E-Mail

Insgesamt im Haushalt lebende Personen

Eltern im gemeinsamen Haushalt  Ja  Nein, 2. Adresse  des Vaters  der Mutter

Plz, Ort, Straße, Nr.

### Krankheit des Kindes

gehbehindert  Rollstuhl  bettlägrig

Dokumentiert mit  
beigelegten Befunden

von

vom

von

vom

von

vom

### Ansuchen für

Kosten €

Begründung

Belegt mit KV von

vom

Unterstützung eingereicht bei

Unterstützungs-Zusagen

von

Höhe €

von

Höhe €

von

Höhe €

Offener Restbetrag

Höhe €



# Harley-Davidson Charity-Tour



www.harley-charity-tour.at

VEREIN CHARITY FONDS DER ÖSTERREICHISCHEN HARLEY-DAVIDSON® VERTRAGSHÄNDLER UND HOG CHAPTER

## ANSUCHEN AUF UNTERSTÜTZUNG SEITE 2

Bisherige Unterstützung durch den H-D Charity Fonds erhalten:

am _____	für _____	€ _____
am _____	für _____	€ _____
am _____	für _____	€ _____
am _____	für _____	€ _____
am _____	für _____	€ _____

<b>Einkommen</b>	Einkommen Mutter NETTO	€ _____
	Einkommen Vater NETTO (nur wenn in gemeinsamen HH)	€ _____
	Kinderbeihilfe	€ _____
	Pflegegeld	€ _____
	Alimente	€ _____
	sonstige Einkommen / Unterstützungen NETTO	€ _____
	Mietbeihilfe	€ _____
	Miete	€ _____
	<b>Haushaltseinnahmen NETTO</b>	€ _____

Dem ausgefüllten Antrag beizufügen sind:

- Befund/Arztbrief
- Einkommensnachweis aller im Haushalt wohnender Personen (Haushaltseinkommen), inklusive aller Zuschüsse und Transferzahlungen
- Aufstellung aller monatlicher Ausgaben
- Kostenvoranschlag/Rechnung
- Zusicherungen/Ablehnungen durch Krankenkassen, Bundessozialamt und anderer Organisationen

Wir weisen darauf hin, dass eine Bezahlung erst dann erfolgen kann, wenn die Gesamtfinanzierung des von Ihnen geplanten Vorhabens gesichert ist. Die Überweisung des Betrages erfolgt erst nach Vorlage der Gesamtrechnung (unter Auflistung der sonstigen Zuschüsse) direkt an die Lieferfirma, bzw. nach nachweislich bezahlter Rechnung durch den Antragsteller wird der zugesicherte Betrag direkt an den Antragsteller überwiesen.



# Harley-Davidson Charity-Tour



www.harley-charity-tour.at

VEREIN CHARITY FONDS DER ÖSTERREICHISCHEN HARLEY-DAVIDSON® VERTRAGSHÄNDLER UND HOG CHAPTER

## ANSUCHEN AUF UNTERSTÜTZUNG SEITE 3

Ich/Wir versichern, dass ich/wir die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe/n. Mir/Uns ist bekannt, dass die Angaben überprüft werden und dass unrichtige oder unvollständige Angaben die Rückforderung von bereits gewährter Unterstützung durch den Harley-Davidson® Charity Fonds nach sich ziehen kann. Eventuelle Zuschüsse zu dem oben Angefragten, die wir nach Zuteilung der Unterstützung durch den Harley-Davidson® Charity Fonds erhalte/n, werde/n ich/wir umgehend per Fax an 01/698 52 52-80 oder per E-Mail an office@harley-charity-tour.at melden.

**Sollte die Meldung nicht erfolgen, muss der Unterstützungsbetrag zurück überwiesen werden.**

Mit dem/der Antragssteller/In wird vereinbart und diese/r bestätigt dies ausdrücklich mit seiner/ihrer Unterschrift, dass sämtliche Nutzungsrechte von Bild, -Ton-, und Filmaufnahmen, welche im Zusammenhang mit Spendenübergaben und /oder bei Durchführung der Charity-Tour, im Zuge von Veranstaltungen, bei Events oder sonstigen Aktivitäten des Charity-Fonds vom Antragsteller selbst, von nahestehenden Verwandten, bzw. vom Begünstigten selbst (z.B. dem muskelkranken Kind) die angefertigt werden, unentgeltlich, unbefristet und uneingeschränkt auf den Harley-Davidson Charity-Fonds übergehen und diesen für Werbe- und Promotionszwecke aller Art zur Verfügung stehen. Die Namensnennung des Antragsstellers steht dabei ausdrücklich im Ermessen des Harley- Davidson Charity-Fonds, außer der Antragsteller erhebt dagegen mit einer Frist von 6 Monaten einen schriftlichen Einwand.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Geschäftsführers

Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

KTO Nr. \_\_\_\_\_

Unterstützung durch den Harley-Davidson Charity Fonds in der Höhe von

€ \_\_\_\_\_

Die Überweisung wurde am \_\_\_\_\_

auf oben angeführtes Konto durchgeführt.