

Für die Einsendung des Gesuchs bitten wir Sie wie folgt vorzugehen:

1. Füllen Sie alle blau hinterlegten Felder des PDF Formulars mit den korrekten Angaben direkt am Bildschirm aus. Mit der Tabulator-Taste können Sie von einem Feld zum nächsten springen.
2. Speichern Sie das ausgefüllte Formular für Ihre Akten (über die Menüleiste ihres Browsers mit «Datei speichern unter..»)
3. Drucken Sie das ausgefüllte Formular aus, unterschreiben Sie es und senden es per Post mit allen nötigen Beilagen (u.a ärztliche Bestätigung der Diagnose MS) an folgende Adresse:

Schweizerische Multiple Sklerose Gesellschaft
Finanzielle Hilfen
Josefstrasse 129
Postfach
8031 Zürich

4. Senden Sie das gespeicherte Formular zusammen mit der ausgefüllten Budgetvorlage als Anhang per Email an Ihre zuständige Beratungsperson oder an finanziellerbeitrag@multiplesklerose.ch

Gesuch für einen finanziellen Beitrag an MS-Betroffene**1. Angaben Gesuchsteller/in:**

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ / Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	Zivilstand:
Erwerbsstatus:	
Versicherten-Nummer:	

Anzahl Personen im Haushalt:

Erwachsene

Kinder

2. Antragstellende Organisation:

Anschrift, Fachperson, Telefon, E-Mail

3. Finanzierungsplan für:

Kosten Total	CHF
Eigenleistung	CHF
Beitrag Invalidenversicherung	CHF
Beitrag Krankenkasse	CHF
Finanzielle Leistungen an Behinderte FLB	CHF
Andere Stiftungen / Fonds	CHF
Gewünschter Beitrag der MS-Gesellschaft	CHF

4. Auszahlungsadresse / Bankverbindung (Bitte Einzahlungsschein beilegen)

IBAN

4.1. Direkt an beantragende Person

4.2. An antragstellende Organisation zur Weiterleitung und oder Verrechnung

4.3. Zur direkten Entgeltung an Leistungserbringer

5. Begründung

Beilagen erwähnt gemäss Richtlinien Schweiz. MS-Gesellschaft

Die gesuchstellende Person erklärt sich mit der Weiterleitung der persönlichen Daten im Falle von Anfragen für eine Drittfinanzierung einverstanden.

Datum, Unterschrift gesuchstellende Person:

Datum, Unterschrift Fachperson:

.....

.....