

## ANMELDUNG für die begleitete Ferienwoche in Oberägeri Sonntag 19. April – Sonntag 26. April 2020

### 1 Personalien

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Tel. / Natel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Erwerbstätigkeit in %: \_\_\_\_\_

Zivilstand: \_\_\_\_\_ Jahrgänge der Kinder: \_\_\_\_\_

Haushaltsgrösse: \_\_\_\_\_ Erwachsene \_\_\_\_\_ Kinder / Jugendliche

### 2.1 Finanzielle Situation

Beziehen Sie oder jemand im Haushalt  Sozialhilfe  Ergänzungsleistungen

Führen Sie einen Landwirtschaftsbetrieb  ja

In diesen Fällen bitten wir Sie Punkt 2.2 nicht auszufüllen, sondern uns eine Sozialhilfebestätigung, das EL-Berechnungsblatt oder die letzte Betriebsrechnung beizulegen.

### 2.2 Budget

| <u>Einkommen</u>                                                                                       | <u>Monat</u> | <u>Jahr</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| Lohn Frau                                                                                              | _____        | _____       |
| Lohn Mann                                                                                              | _____        | _____       |
| AHV- / IV-Rente                                                                                        | _____        | _____       |
| Sonstige Renten / Sozialversicherungsleistungen                                                        | _____        | _____       |
| Alimente                                                                                               | _____        | _____       |
| Sonstiges Einkommen                                                                                    | _____        | _____       |
| <u>Ausgaben</u>                                                                                        | <u>Monat</u> | <u>Jahr</u> |
| Wohnungsmiete / Hypothek                                                                               | _____        | _____       |
| Krankenkassenprämie (Prämienverbilligung ja <input type="checkbox"/> , nein <input type="checkbox"/> ) | _____        | _____       |
| Kinderbetreuungskosten                                                                                 | _____        | _____       |
| Berufskosten                                                                                           | _____        | _____       |

### 2.3 Aktuelles Vermögen

Frau: \_\_\_\_\_ Mann: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_

### 3 Motivation für die Teilnahme an den begleiteten Ferien

---



---



---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben vom Vereinsvorstand eingesehen und vertraulich behandelt werden. Während der Ferienwoche wird jegliche Haftung durch den Verein abgelehnt.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Detailinformationen: Karin Gerber, Tel. 041 620 48 61*

*Anmeldeadresse: Fachstelle KAN, Mirjam Würsch, Bahnhofplatz 4, Postfach 531, 6371 Stans  
[mirjam.wuersch@kath-nw.ch](mailto:mirjam.wuersch@kath-nw.ch)*

*Spenden: Raiffeisenbank Nidwalden, IBAN CH08 8080 8008 9903 2671 7*