

Gesuch für Unterstützung aus dem "Familie Müller Gedenkfonds"

Personalien Gesuchsteller/in

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Personalien Partner/in

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

Partner

(im gleichen Haushalt) ☐ Ja ☐ Nein Ist er/sie erwerbstätig ☐ Ja ☐ Nein

Beruf _____ Pensum (%) _____

Hof oder Strasse _____ PLZ, Ort _____

Telefon (Festnetz) _____ Telefon (Mobil) _____

E-Mail _____

Anzahl Kinder _____

Vorname, Jahrgang _____

davon im gleichen Haushalt lebend _____

davon berufstätig _____

Art des Landwirtschaftsbetriebes _____

Grund des Gesuchs

☐ Mutterschaft ☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Erholung ☐ Kur
☐ Spital ☐ Arbeitsüberlastung ☐ Trennung ☐ _____

Wie können wir Sie unterstützen?

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Sämtlich Angaben werden vertraulich behandelt. Wir melden uns innert 14 Tagen bei Ihnen.

Das vollständig ausgefüllte Gesuch richten Sie bitte an:

Präsidentin TLFV
Regula Böhi-Zbinden
Weingarten 7, 9504 Friltschen
regula.boehi@landfrauen-tg.ch / 078 746 02 15