

Gesuch an die Hilfskasse der St.Galler Bäuerinnen

Name: Vorname:
(bitte Familien- und Frauennamen angeben) (Ehefrau)

Zivilstand: Vorname:
(Ehemann)

Adresse: PLZ/Ort:

Tel: Bürgerort:.....

Beruf Mann: Beruf Frau:.....

Nebenerwerb Nebenerwerb

Mann: Frau:

Geburtsjahr Frau: Anzahl Kinder: Alter:

wohnhaft in politischer Gemeinde:.....

Taggeldversicherung: nein/ ja/ Leistung pro Tag: Fr.

Zone (Tal/Berg): GVE: Fläche ha:.....

Mitglied einer Bäuerinnenvereinigung? nein/ ja, Wo?.....

Aus welchem Grund benötigen Sie Unterstützung?

Geburt Krankheit Unfall Erholung Kur Spital

Arbeitsüberlastung:

Anderes:.....

Aus welchem Grund stellen Sie ein Gesuch an die Hilfskasse? (in Stichworten)

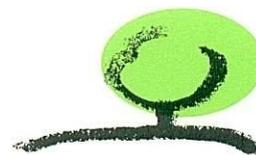
.....
.....
.....
.....

Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt!

Ort/Datum: Unterschrift:

Bitte sorgfältig und vollständig ausgefüllt zurück an:

Frau Petra Artho
Rispelstrasse 11
8727 Walde 055 / 284 15 91



Bitte Beleg und Einzahlungsschein von Bank- oder Postcheckkonto beilegen.