

## Beitragsgesuch

### 1 Einleitung und Zweck

Mit den Fondsmitteln sollen im Kanton Luzern bedrängte und in Not geratene Bauernfamilien und deren Angestellten, die „Offeni Türe in Not“ oder andere gemeinnützige Projekte im Dienste des Bauernstandes unterstützt werden. Voraussetzungen sind soziale oder finanzielle Notlagen sowie in der Regel die solidarische Beitragsleistung an die bauernpolitisch tätigen Organisationen.

In Frage kommen insbesondere Beitragsleistungen

- bei dringenden Kur- und Erholungsaufenthalten von Bäuerin, Bauer, anderen Familienmitgliedern oder land- und hauswirtschaftlichen Angestellten,
- zum Einsatz eines Betriebshelfers oder einer Familienhelferin bei längerer Arbeitsunfähigkeit zufolge Krankheit oder Unfall sowie bei psychischer oder physischer Überbelastung,
- bei ausserordentlichen Schaden- oder Problemfällen, die finanziell nicht zumutbar sind oder eine besondere Härte bedeuten und wo Leistungen von Versicherungen, der öffentlichen Hand, anderen Fonds oder Institutionen nicht ausreichen oder nicht in Frage kommen,
- zum Aufbau, Betreiben und Fördern von Projekten, die soziale Unterstützungen an den Bauernstand zum Ziele haben.

Damit die Mittel entsprechend dem Reglement und entsprechend dem Willen der Spenderinnen und Spender eingesetzt werden können, benötigen wir ein paar Angaben von ihnen. Wir bitten um ihr Verständnis.

### 2 Gesuchsteller

#### 2.1 Personalien Gesuchsteller/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ jährliches Netto- Nebeneinkommen Fr. \_\_\_\_\_

wofür: \_\_\_\_\_

Partner/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ jährliches Netto- Nebeneinkommen Fr. \_\_\_\_\_

Hof oder Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ FAX Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Zivilstand:  ledig  Konkubinat  verheiratet  verwitwet  getrennt  geschieden

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_ Vorname(n), Jahrgang: \_\_\_\_\_

Davon im gleichen Haushalt lebend: \_\_\_\_\_ davon erwerbstätig: \_\_\_\_\_

### 3 Angaben zum Betrieb

Höhe über Meer: \_\_\_\_\_ Zone : \_\_\_\_\_

Grösse des Betriebes (ha)	Landw. Nutzfläche LN (ha)	Wald (ha)
Eigentum		
Pacht		
Total		

#### 3.1 Tierbestand/ Produktion

Milchkühe: \_\_\_\_\_ Mutterkühe: \_\_\_\_\_ Rinder: \_\_\_\_\_ Kälber: \_\_\_\_\_ Stiere/Ochsen: \_\_\_\_\_  
 Ziegen: \_\_\_\_\_ Schafe: \_\_\_\_\_ Pferde: \_\_\_\_\_ Geflügel: \_\_\_\_\_ Zuchtschweine: \_\_\_\_\_  
 Mastschweine: \_\_\_\_\_ Andere Tiere: \_\_\_\_\_ Total Viehbestand (in GVE): \_\_\_\_\_

Produktion:  Milch/Milchprodukte  Ackerbau  Agrotourismus  
 Fleischproduktion  Spezialkulturen  Sport-/Freizeit-/Therapieangebot  
 Aufzucht  Holz/Forst  \_\_\_\_\_  
 Direktvermarktung  Pferdehaltung  \_\_\_\_\_

Betriebsart:  ÖLN  BIO  \_\_\_\_\_

#### 3.2 Finanzielle Situation

Vorhandene Eigenmittel: Fr. \_\_\_\_\_

Gebundene Vorsorge (2. Säule) Fr. \_\_\_\_\_

Gebundene Vorsorge (3. Säule) Fr. \_\_\_\_\_

Hypotheken:

Investitions-/Agrarkredite:

Bank- und Privatdarlehen:

Andere Schulden:

**Total Passiven**

**Ertragswert:**

**Pachtzins pro Jahr:**

Betrag [Fr.]

---

#### 4 Angaben zum Gesuch

Wofür wird ein Beitrag angefordert? (Kurze Beschreibung, Begründung und erwartete Summe)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Werden Gesuche an andere Hilfs- oder Wohltätigkeitsorganisationen gestellt?

nein  Ja; wenn ja, an welche? \_\_\_\_\_

Bankangaben:

Name der Bank: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort Filiale: \_\_\_\_\_

Kto-Nr./Postkonto: \_\_\_\_\_ Clearing-Nr. \_\_\_\_\_

Konto laufend auf: \_\_\_\_\_ (Konto sollte auf den Namen des/der Antragsstellenden lauten)

**Name, Adresse und Telefonnummer des Treuhänders:**

---

Der / Die Antragsstellende bestätigt die Richtigkeit vorerwähnter Angaben und ermächtigt die Organe für die Bearbeitung dieses Gesuches erforderlichen Auskünfte einzuholen und sämtliche Angaben den Entscheidungsgremien offen zu legen.

Die zur Verfügung gestellten Angaben und Daten werden vertrauliche behandelt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragstellerin: \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragssteller: \_\_\_\_\_

Weiter Unterlagen: