

Sozialpunkt-Kundenkarte Anmeldeformular

Erstanmeldung

Verlängerung

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

1. Personalien

Frau Herr

Vorname, Name: Geburtsdatum:

Strasse: PLZ/Ort:

E-Mail: Telefon:

Kinder

Vor- und Familienname: Geburtsdatum:

2. Beigelegte Dokumente

Kopie des Personenausweises (ID, Pass, Niederlassungsbewilligung oder Ausländerausweis)

Kopie letzte definitive Steuerrechnung oder

Kopie gültige Karte: Tischlein deck dich, Caritas Markt, Kulturlegi

Bestätigung Unterstützung durch Sozialamt bzw. andere Institution

3. Erhalten Sie Leistungen vom Sozialamt, AHV/IV-Ergänzungsleistungen oder anderen Kostenträgern?

Ja, Sozialamt / AHV/IV Ergänzungsleistungen / Andere:

Nein

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum und Unterschrift

Ort, Datum: Unterschrift:

Unsere finanziellen Mittel erlauben aktuell ein Kontingent von 30 gratis Brillen per Monat.

Bitte vereinbaren Sie Termine für einen Sehtest und Brillenbezug telefonisch mit uns.

cb-stiftung | Sozialpunkt Shop

Siewerdstrasse 25 · 8050 Zürich · 044 319 80 48 · sozialpunkt@cb-stiftung.ch

Öffnungszeiten: Mo. - Fr. 8.00 bis 12.00 | 13.00 bis 16.30

Ihre Angaben werden von uns gemäss Datenschutzgesetz streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.