

INTERNATIONALE ARBEITSGEMEINSCHAFT
FÜR HUMANITÄRE HILFE IM
STRASSENVERKEHR

FEDERATION EUROPEENNE
DES PROFESSIONNELS
DE LA ROUTE



EUROPÄISCHE VEREINIGUNG DER
BERUFSKRAFTFAHRERVERBÄNDE

SOUTIEN HUMANITAIRE INTERNATIONAL
AUX USAGERS DE LA ROUTE

INTERNATIONALE BERUFSKRAFTFAHRER
HILFSKASSE

Hilfsantrag

Demande d'aide / Assistance request

Datum / Date

Antragsteller / Auteur de la demande / Applicant

Verein / Organisation / Association
Land / Pays / Country Name / Nom / Name
Strasse / Rue / Street Ort / Ville / City
Telefon / Téléphone / Phone E-Mail

Empfänger / Bénéficiaire du secours / Assistance beneficiary

Name / Nom / Last name Vorname / Prénom / First name
Strasse / Rue / Street Ort / Ville / City
Telefon / Téléphone / Phone E-Mail
Grund / Motif / Reason
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Unterschrift des Antragstellers / Signature de l'auteur de la demande / Signature of applicant

Dieses Formular ist an folgende Adresse zu senden: **info@iaghs.com**

Ce formulaire est à retourner à l'adresse :

This form should be returned to :

Durch das Ausfüllen dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten ausschließlich im Zusammenhang mit Ihrem Antrag auf Unterstützung gesammelt und verwendet werden.

En complétant ce formulaire, vous acceptez que vos données soient collectées et utilisées dans le cadre exclusif de votre demande d'aide.

By completing this form, you agree to your data being collected and used exclusively for your request for assistance.

Für den Verein reserviertes Feld / Cadre réservé à l'association / For association use only

Betrag / Somme / Amount
Bank / Banque / Bank
Konto Nr / Numéro du compte / Account number
Genehmigt / Autorisation Datum / Date
Präsident / Président / President Ort / Ville / City