

# Addendum zum Einreichformular – Einreichung durch Angehörige

Hiermit gebe ich,

*(Vor- und Zuname)*

bekannt, die Einreichung zum Unterstützungsfonds der Österreichischen Gesellschaft für ME/CFS für meine:n Angehörige:n,

*(Vor- und Zuname)*

durchzuführen.

Die eingereichten Unterlagen lauten (teilweise) auf meinen Namen und nicht auf den Namen der betroffenen Person, da diese sich aufgrund ihrer Erkrankung an ME/CFS nicht mehr selbst um ihre organisatorischen Angelegenheiten kümmern kann.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und dass die Kosten der eingereichten Leistungen der betroffenen Person aufgrund ihrer Erkrankung zugutekommen.

Datum:

---

Unterschrift