



## Gesuchsformular UK des SBVV Juristische Personen

Bitte beachten Sie, dass die Unterstützungskasse des Schweizer Buchhandels- und Verlags-Verbandes (SBVV) ausschliesslich SBVV-Mitglieder und Angestellte/Inhaber:innen von SBVV-Mitgliedsfirmen unterstützt. Aus formalen Gründen muss der Stiftungsrat Anträge von Personen, auf die dies nicht zutrifft, ablehnen.

Von der UK auszufüllen:

Datum Eingang:

...../...../.....

Gesuchsnummer:

...../.....

### 1. Angaben zur Firma

Name: \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bankverbindung für Auszahlung (IBAN): \_\_\_\_\_

Rechtsform: \_\_\_\_\_

### 2. Verantwortliche Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Funktion im Geschäft: \_\_\_\_\_

Haben Sie schon einmal ein Gesuch bei der Unterstützungskasse des SBVV gestellt? Nein / Ja

Wenn ja, bitte Datum/Jahr angeben: \_\_\_\_\_

### 3. Mitgliedstatus im SBVV (siehe Mitgliederverzeichnis [www.sbv.ch](http://www.sbv.ch))

- Ordentliches Mitglied
- Assoziiertes Mitglied
- Persönliches Mitglied

Mitglied seit: \_\_\_\_\_

Ist die Firma Mitglied bei einem weiteren Verband? Nein / Ja, bei \_\_\_\_\_

#### 4. Beschreibung der Notlage

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. Beantragte Unterstützungssumme

Franken: \_\_\_\_\_

- nicht rückzahlbare Unterstützung
- Darlehen
- Bürgschaft

#### 6. Wofür wird das Geld gebraucht?

---

---

---

---

---

#### 7. Referenz

Angabe einer unabhängigen Referenzperson:

Name: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten: \_\_\_\_\_

#### 8. Einzureichende Unterlagen

- wahrheitsgetreu ausgefülltes und unterzeichnetes Gesuchsformular
- aktueller Handelsregisterauszug (Kopie)
- Jahresabschluss der letzten beiden Jahre (sofern vorhanden)

Der Stiftungsrat behält sich vor, weitere Dokumente einzufordern.

#### 9. Allgemeine Hinweise

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Nur die Mitglieder des Stiftungsrats erhalten Einsicht.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ausgefülltes Formular inkl. aller einzureichenden Unterlagen bitte per Mail an [unterstuetzungskasse@sbvv.ch](mailto:unterstuetzungskasse@sbvv.ch)  
oder ausdrucken, unterschreiben und per Post schicken an:

Unterstützungskasse, c/o SBVV, Limmatstrasse 107, Postfach, 8031 Zürich