



คำร้อง ขอรับความช่วยเหลือ

ก่อนกรอกแบบฟอร์มนี้ โปรดมั่นใจว่าคุณหรือบุคคลที่คุณเชื่อถือได้ ทำการติดต่อเราที่

Noah Name & Leo LaRoche

เบอร์โทรศัพท์: +49341- 98995566

วอตส์แอปป์: +43 67764501557

อีเมล: notfallfonds@besd-ev.de

เรามีความยินดีอย่างยิ่งที่จะติดต่อกลับ

เราใช้ภาษาเยอรมัน อังกฤษ สเปน อิตาลี ฝรั่งเศส สำหรับภาษาอื่นๆ โปรดติดต่อเราผ่านทางอีเมล

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นามสกุล: (อนุญาตให้ใช้นามแฝงได้)	
เมือง/รัฐ:	
ปีที่เกิด:	
ลักษณะ/สถานที่ปฏิบัติงาน: (ถนน, ซ่อง, คลับ, อื่นๆ)	
ช่องทางการติดต่อ:	
ต้องการความช่วยเหลือ ฉุกเฉินสำหรับ: (อาทิ ค่าใช้จ่ายในการอุปโภค บริโภค, ค่าใช้จ่ายในการ ทำงาน, ค่าเช่าบ้าน, ยา รักษาโรค อื่นๆ)	
คุณได้รับความช่วยเหลือจากรัฐ หรือมีสิทธิ์ได้รับความ ช่วยเหลือจากรัฐหรือไม่?	

ตัวเลือกในการกรอก (ตามความสมัครใจ)

สถานภาพการพำนัก (สิทธิพำนักถาวรหรือไม่มี)	
ลูก, สมาชิกในครอบครัว อื่นๆ หรือที่คล้ายกัน?	
ประกันสุขภาพ?	

จำนวนเงินรวมที่ยื่นคำร้องขอ (ยูโร)€: _____

ข้อมูลบัญชีธนาคาร (ของผู้ยื่นคำร้อง, หน่วยงานที่ช่วยเหลือให้คำปรึกษา หรือบุคคลที่สาม):

ชื่อนามสกุลเจ้าของบัญชี:																								
เลข IBAN: (โปรดตรวจสอบตัวเลขทั้ง 22 ตัวให้ครบ กรณีธนาคาร เยอรมัน)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							
วัตถุประสงค์ในการโอน: (กรอกโดย BesD)	Spende Notfallfonds BesD e.V. - Referenz:																							

จำนวนเงินที่ชำระ / โอน:

(กรอกโดย BesD)

แนวทางในการมอบทุน

- สมาคมวิชาชีพมอบเงินทุนช่วยเหลือฉุกเฉิน สำหรับคนทำงานบริการทางเพศที่ชีวิตกำลังตกอยู่ในสถานการณ์ฉุกเฉินเร่งด่วน โดยผ่านการยืนยันตรวจสอบและการทำงานร่วมกันของสมาคมวิชาชีพและศูนย์ให้คำปรึกษา
- เงินทุนช่วยเหลือฉุกเฉินนี้มอบให้เป็นกรณีพิเศษสำหรับคนทำงานบริการทางเพศที่ไม่สามารถเข้าถึงกองทุนช่วยเหลือ และสินเชื่อทางการเงินจากรัฐได้
- ไม่มีการเรียกร้องสิทธิทางกฎหมายสำหรับเงินทุนช่วยเหลือฉุกเฉินนี้
- เงินทุนช่วยเหลือฉุกเฉินนี้จะถูกให้เสริมจากเงินช่วยเหลือของรัฐ การร้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานผู้ให้ทุนช่วยเหลือตามกฎหมาย (เช่น ศูนย์จัดหางาน สำนักงานสวัสดิการสังคม ประกันสุขภาพ) จะต้องได้รับการยืนยัน ณ สำนักงานที่เหมาะสมเหล่านั้นก่อนที่จะมีการยื่นคำร้องเพื่อขอเงินทุนช่วยเหลือฉุกเฉินนี้ต่อสมาคมวิชาชีพการให้บริการอีโรติกและการบริการทางเพศ
- การอนุมัติคำร้องนี้ดำเนินการผ่านลายลักษณ์อักษร และมีการระบุข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนเงินสนับสนุน

การยินยอม/อนุมัติ

1. ข้าพเจ้า / เราได้ยินยอม ตามมาตรา 6 ย่อหน้า 1a และมาตรา 9 ย่อหน้า 2a ของระเบียบการคุ้มครองข้อมูลทั่วไป (DSGVO) ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า / ของเรา (ซึ่งรวมถึงข้อมูลพิเศษตามมาตรา 9 ของระเบียบการคุ้มครองข้อมูล(DSGVO) ผ่านสมาคมวิชาชีพการให้บริการอีโรติกและการบริการทางเพศ โดยความยินยอมนี้หมายถึงข้อมูลบังคับที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน และการตัดสินใจเกี่ยวกับคำร้องนี้ หากไม่มีความยินยอมนี้ ใบสมัครยื่นคำร้องนี้จะไม่สามารถดำเนินการได้
2. ข้าพเจ้าอนุมัติ / เราอนุมัติ แนวทางดังกล่าวข้างต้น หากไม่มีความยินยอมนี้ ใบสมัครยื่นคำร้องนี้จะไม่สามารถดำเนินการได้
3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้มาทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริงถูกต้องตรงตามความรู้ความเข้าใจ และสติสัมปชัญญะอันสมบูรณ์ที่สุดของข้าพเจ้า

สถานที่และวันเดือนปีที่กรอก

ลายเซ็นของผู้ยื่นคำร้องและ/หรือตัวแทน