**Gesuchsformular der Aladdin-Stiftung**

Einzusenden an Aladdin-Stiftung, Postfach, 8042 Zürich  
 [aladdin@stiftung.ch](mailto:aladdin@stiftung.ch)

**Gesuchstellerin/in**

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon       E-Mail

**Vertreten durch:** **Name der Institution**

Sachbearbeiter/in

Adresse

Telefon       E-Mail

**Gesuch**

Inhalt und Begründung

Behinderung oder Krankheit des Kindes

An welche anderen Organisationen wurde das Gesuch auch gestellt?

Ort, Datum       Unterschrift

Beilagen

Finanzplan

Budget

Arztzeugnis

Andere: