Antragsformular für eine Unterstützung aus dem Betriebsratsfonds

Gemeinsam mit Herz
volkshilfe. Steiermark BETRIEBSRAT

Bitte vollständig ausfüllen!

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Wohnanschrift:

Familienstand: **Telefonnummer:**

E-Mail Adresse:

Bankverbindung:

IBAN: **AT . .** . . . .

Beschäftigt: im Sozialzentrum bzw. Seniorenzentrum:

Ich beantrage Unterstützung für:

Heilbehelf:

Schulveranstaltung: (Geburtsjahr des Kindes)

Hochzeit, Geburt:

Begründung: **(bitte nur für Weiterbildung und sozialer Unterstützung ausfüllen)**

Beilage: Rechnung in Kopie:

Mit meiner Unterschrift, erkläre ich mich mit der Aufnahme meiner auf dem Auszahlungsbeleg bzw. der erforderlichen Beilage befindlichen Daten, in das Kassabuch des BR ausdrücklich einverstanden. Dieses Kassabuch dient der AK rein zu Prüfzwecken betreffend die ordnungsgemäße Verwendung des BR-Fonds.

Datum: Unterschrift:

Angestelltenbetriebsrat - Volkshilfe Steiermark gemeinnützige Betriebs GmbH, Keplerstrasse 53, 8020 Graz
Tel.: 0316/585393, Fax: 0316/585393 4, email: betriebsrat@stmk.volkshilfe.at, **Homepage: www.brvolkshilfestmk.at**