

ZUSCHUSS ZUM FAHR SICHERHEITSTRAINING

+43 732 656 381-24
office@lak-ooe.at
DVR: 0423963
www.lak-ooe.at

ANTRAGSTELLER/IN

	Geburtsdatum	

Datum des Fahrsicherheitstrainings

--

Bankverbindung

--	--

- ☐ Ich nehme zur Kenntnis, dass der Zuschuss nur einmalig ausbezahlt werden kann.
- ☐ Urkunde und Zahlungsbeleg liegen als Nachweis bei.
- ☐ Ich bestätige, dass ich alle Pflichtfelder ausgefüllt habe und nur so mein Antrag bearbeitet werden kann.
- ☐ Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben auf Wahrheit beruhen und den Tatsachen entsprechen. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass die gewährten Förderungsmittel bei unrichtigen Angaben oder bei Verschweigen von wesentlichen Umständen auf Verlangen der OÖ LAK sofort rückzuerstatten sind.
- ☐ Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die OÖ LAK zu: www.lak-ooe.at/datenschutz

Datum

--

Eigenhändige Unterschrift

--

ANMERKUNGEN DER OÖ LANDARBEITERKAMMER

PRÜFUNGSVERMERK

Kammermitgliedschaft ☐ JA ☐ NEIN	Umlagepflicht erfüllt ☐ JA ☐ NEIN
Geprüft am (tt.mm.jj)	Geprüft von
Abschlussprüfung vor Auszahlung (tt.mm.jj)	
Bemerkung	

VERFÜGUNG DER OÖ LANDARBEITERKAMMER

☐ Der Zuschuss zum Fahrsicherheitstraining in der Höhe von 100,00 € wird bewilligt.

Angewiesen am (tt.mm.jj)	Sachlich richtig
Kammerdirektorin	Präsident