

Sozialversicherungsanstalt
der Bauern
OE Sicherheit und Gesundheit
Ghegastraße 1
1030 Wien

Antrag auf Zuschuss für Waldarbeiterschutzausrüstung zur Schadholzaufarbeitung

Bitte vollständig ausfüllen!

| | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|-------|------|
| Zu- und Vorname des Betriebsführers: | Versicherungsnummer | | |
| | Geburtsdatum | | |
| | Tag | Monat | Jahr |
| | | | |
| Wohnanschrift (Straße, Hausnummer): | | | |
| PLZ, Wohnort | | | |

Die Anweisung des Zuschussbetrages erfolgt auf Ihr bei der Sozialversicherungsanstalt der Bauern gespeichertes Betriebskonto bzw. auf die von Ihnen angegebene Bankverbindung (IBAN).

| |
|-------------------------|
| Bankverbindung: IBAN |
|-------------------------|

Beilage(n):
Originalrechnung(en)

BESTÄTIGUNG

Das Gemeindeamt / Die (Bezirks-)Bauernkammer / Die Außenstelle der Landwirtschaftskammer / bestätigt, dass im Jahr 2018 Schäden durch extreme Wetterereignisse in den Wäldern des Gemeindegebietes aufgetreten sind.

Datum:

Unterschrift und Stempel
des Gemeindeamtes / der (Bezirks-)Bauernkammer /
Außenstelle der Landwirtschaftskammer