

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:	<table border="1"> <tr> <th colspan="4">Versicherungsnummer</th> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="1">Geburtsdatum</td> </tr> <tr> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1">Tag</td> </tr> <tr> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1">Monat</td> </tr> <tr> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1">Jahr</td> </tr> <tr> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> <td colspan="1"></td> </tr> </table>	Versicherungsnummer							Geburtsdatum				Tag				Monat				Jahr				
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