

Mitgliedsnummer

Eingangsstempel der GÖD

Akad. Titel

Geb.-Datum

E-Mail

Vorname, Familienname

Anschrift

Telefonnummer

Zahl der Kinder, für die **Familienbeihilfe** gewährt wird

Daten der Kinder
(Name, Geburtsjahr)

Davon mit Anspruch auf
erhöhte Familienbeihilfe

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich beziehe für meine Kinder:

☐

selbst Familienbeihilfe

☐

nicht die Familienbeihilfe, sondern mein/e EhepartnerIn
bzw. Lebensgefährtn

☐

Beilage-Kopie eines **aktuellen Beleges für das Kalenderjahr 2020**, aus dem der Bezug der Familienbeihilfe ersichtlich ist
(Finanzamtsbestätigung des laufenden Kalenderjahres)

☐

Ich bin seit mehr als 12 Monaten Gewerkschaftsmitglied, die Beiträge werden ordnungsgemäß und ohne Rückstand geleistet

☐

Mein/e EhepartnerIn, Lebensgefährtn hat nicht um Familienunterstützung bei der GÖD angesucht.

Name des Mitgliedes

IBAN

Die Familienunterstützung wird für das **laufende** Kalenderjahr gewährt.

Ich erkläre, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Die GÖD wird die in diesem Antrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Abwicklung der Familienunterstützung verarbeiten.

Weitere Informationen zum Datenschutz sind unter www.oegb.at/datenschutz ersichtlich.

Beilagen

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Von GÖD ausgefüllt:

FAM:

überwiesen am