

Antrag auf finanzielle Unterstützung bei Geburt eines Kindes



Name des Mitgliedes: _____ Geburtsdatum: _____

Privatadresse mit PLZ: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Dienststelle: _____ Tel.-Nr.: _____

Mitgliedsnummer: _____ Mitglied seit: _____

Bitte Geldinstitut und privates Konto angeben:

IBAN: A T _____

Bankinstitut: _____

Bitte eine **Kopie der Geburtsurkunde** dem Ansuchen beilegen.

Unterschrift

VERGABERICHTLINIEN:

- Mitgliedschaft zur Gewerkschaft
- Unterstützung wird nur dem Mitglied gewährt
- Sind BEIDE Eltern Mitglieder des GÖD OÖ, können beide einen Antrag stellen
- Unterstützung von € 50.– pro Kind

Die GÖD wird diese Daten zum Zwecke der Prüfung und Abwicklung verarbeiten. Weitere Informationen unter: www.oegb.at/datenschutz

*Nur von der
Gewerkschaft
auszufüllen:*

Gewerkschaftsmitglied seit: _____

monatlicher Mitgliedsbeitrag: _____

bisher erhaltene Unterstützung: _____