



An das  
Gemeindeamt  
Kirchberg an der Raab 212  
8324 Kirchberg an der Raab

## **Antrag auf Förderung der Mehrfachmeldungen von Pflegekräften für das Jahr .....**

### **Daten des Abgabepflichtigen (Rechnungsempfänger):**

Abgabepflichtigen Nr.: 103100 . . . .

Vor- u. Zuname: .....

TelefonNr: ..... E-Mail Adresse:.....

Falls eine Gutschrift auf Abgabekonto nicht möglich ist, wird um Überweisung auf nachfolgendes Konto  
ersucht:

IBAN Nr.: . . . . .

### **Daten der zu pflegenden Person:**

Zu- u. Vorname: .....

Wohnadresse: .....

### **Name der gemeldeten Pflegekräfte im Antragsjahr:**

Zu- u. Vorname: .....

Zu- u. Vorname: .....

Zu- u. Vorname: .....

Zu- u. Vorname: .....

Datum: ..... Unterschrift:.....

Z:\Bürgerservice\Förderungen\Förderung\_Pflegekräfte\_Antrag\_neu 2020docx

