



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

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

**(einzureichen bis 31.12. des Jahres, für welches die Förderung beantragt wird)**

**Daten des Abgabepflichtigen (Rechnungsempfänger):**

Kundennummer: 103100 . . . .

Vor- u. Zuname: .....

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

**Der Förderbetrag bzw. das Guthaben wird dem Abgabenkonto gutgeschrieben.**

Falls keine Gutschrift möglich ist, da sich der Abgabepflichtige geändert hat, wird um Bekanntgabe der Kontodaten für die Überweisung der Förderung ersucht. IBAN: .....

**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 2024.docx

