



Marktgemeinde Obervellach

Politischer Bezirk: Spittal an der Drau
Obervellach 21, 9821 Obervellach

☎: 04782/2211, Fax: 04782/2211-24

e-Mail: obervellach@ktn.gde.at

An die
Marktgemeinde Obervellach
9821 Obervellach 21

Antrag zur Förderung einer Windeltonne für Kleinkinder 0 – 3 Jahre und Erwachsene mit Inkontinenz

Angaben zum/zur Antragsteller/in

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: 9821 Obervellach

Telefonnummer: _____

Angaben zum Kind (Kleinkinder bis 3 Jahre)

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum/zur Förderwerber/in (bei Inkontinenz)

Name: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: 9821 Obervellach

Geburtsdatum: _____

Hauptwohnsitz in Obervellach

ärztl. Bestätigung der Inkontinenz lt. Rückseite

Ich ersuche um Überweisung des Förderungsbetrages auf folgendes Bankkonto:

Bankverbindung: _____

IBAN: _____

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Bestätigung des behandelnden Arztes:

Die Inkontinenz wird bestätigt:

Ggf. Ergänzungen /Anmerkungen:

Ort, Datum:

Unterschrift des behandelnden Arztes

Stempel

Nicht vom/von der AntragsstellerIn auszufüllen:

Dieser Förderantrag entspricht – nicht – den Richtlinien des Beschlusses des Gemeinderates vom 05.02.2019.

sachlich richtig:

Datum: