

**Achtung! Antrag senden an:**

Magdalena Piribauer, Marco d'Avianogasse 1/1, 1015 Wien, Tel.: 01/512 16 01-21, Fax: 01/513 93 66  
e-mail: magdalena.piribauer@lak-noe.at, www.landarbeiterkammer.at/noe

## „STARTERHILFE“ FÜR JUNGE KAMMERZUGEHÖRIGE

**von 17.-21. Lebensjahr**

**für die Führerscheingruppe B**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ SV-Nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Dienstgeber: \_\_\_\_\_ Geringfügig:  Ja  Nein

Derzeitige Tätigkeit: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Antragsteller ist mit dem Dienstgeber verwandt?  Ja – Wie? \_\_\_\_\_  Nein

### Wann wurde der Kurs an der Fahrschule belegt?

**L17** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Prüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_  
**B** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Prüfung abgelegt am: \_\_\_\_\_

Name d. Fahrschule: \_\_\_\_\_

**In Kopie beilegen: - Zahlungsbestätigung der Fahrschule, - Kopie des Führerscheins**

### ÜBERWEISUNG:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ lautend auf: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass bei unrichtigen Angaben die Beihilfe zurückgefordert werden kann.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers

**Bitte nicht ausfüllen, für interne Bearbeitung!**

*In den Führerschein wurde Einsicht genommen!*

Der Führerschein trägt die Zahl: ..... der BH: .....

Unterschrift des Geschäftsstellenleiters: \_\_\_\_\_

Antrag  bewilligt  abgelehnt

Begründung: \_\_\_\_\_

Überweisungsbetrag: \_\_\_\_\_

Abteilungsleiter: \_\_\_\_\_