

ACHTUNG! Antrag senden an: Landhausboulevard Haus 2 Top 6a, 3100 St. Pölten, Tel.: 02742/ 35 26 83, Fax: 02742/ 282 65  
E-mail: [stpoelten@lak-noe.at](mailto:stpoelten@lak-noe.at), [www.landarbeiterkammer.at/noe](http://www.landarbeiterkammer.at/noe)

## TREUEPRÄMIENAKTION 2024

### JUBILAR

Vor- u. Zuname (inkl. Titel und Funktion): \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

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

Tel.-Nr. (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_

Name und Adresse des Dienstgebers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf (Tätigkeit): \_\_\_\_\_  Arb. /  Ang.

Geringfügig:  Ja  Nein

Ich wurde bereits geehrt:  Ja  Nein

Wenn Ja, für die folgenden Dienstzeiten:  10 Jahre  25 Jahre  35 Jahre  45 Jahre

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

### SÄMTLICHE SCHUL- UND BESCHÄFTIGUNGSZEITEN AB DEM 15. LEBENSJAHR:

Hier sind auch solche Zeiten anzuführen, die nicht in der Land- und Forstwirtschaft verbracht worden sind, ebenfalls Zeiten der Beschäftigungslosigkeit, des Militär- oder Zivildienstes, Arbeitslosigkeit etc. *Anmeldungen mit ungenauen oder unvollständigen Angaben können nicht bearbeitet werden!*

von – bis	bei (Arbeitgeber)	als (Verwendung)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich bestätige, dass ich meine Angaben vollständig und richtig gemacht habe und nehme zur Kenntnis, dass eine persönliche Teilnahme an der Ehrungsfeier erwünscht ist.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Jubilars / Antragstellers bzw.  
Angabe des Namens bei E-Mail-Versand

Bitte nicht ausfüllen, für interne Bearbeitung!

10 25 35 45 70

Geschäftsstelle:

Anmerkung der GKK: