

Antrag auf Kostenzuschuss zu

einem Seminar *

einer Anwendung *



**Verein Leben und Gesundheit
durch Energiearbeit**
Schulgasse 63, 1180 Wien
Tel +43 1 408 54 55
office@vlug.at www.vlug.at
ZVR 519 185 577

Titel / Vorname / Nachname _____

Straße / Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort / Land _____

Telefon / Telefax / Mobil _____

E-Mail _____

Ich bin * Ledig Verwitwet Verheiratet Sonstiges _____
 Lebe in eheähnlicher Gemeinschaft

Meine monatlichen Gesamtnettoeinnahmen
(einschließlich Kinderbeihilfe, Alimente, Beihilfen,
sonstige Einnahmen, etc.) betragen insgesamt € _____

Meine monatlichen Gesamtfixkosten betragen insgesamt € _____

Von den anfallenden Seminar- / Behandlungskosten kann ich selbst € _____

als Seminarbeitrag bezahlen

pro Anwendung bezahlen

* Zutreffendes bitte ankreuzen.
Bitte in Block-/Druckschrift schreiben.

1.) Angaben zum Seminar

(Für welches Seminar wird ein Zuschuss beantragt?)

Name des Seminars _____

Seminardatum _____

Seminargebühr € _____

Seminarort _____

Name Veranstalter / Trainer _____

Telefon / Telefax / Mobil / E-Mail _____



**Verein Leben und Gesundheit
durch Energiearbeit**

Schulgasse 63, 1180 Wien

Tel +43 1 408 54 55

office@vlug.at www.vlug.at

ZVR 519 185 577

2.) Angaben zu den beantragten Anwendungen

(Für welche Anwendungen wird ein Zuschuss beantragt?)

Art der Anwendung(en) _____

Erkrankung(-en) _____

Anwendungsbeginn Datum _____ Voraussichtliches Ende _____

Voraussichtliche Anzahl Behandlungen gesamt & pro Woche _____

Vom Anwender auszufüllen: Ich verrechne gesamt je Behandlung € _____

Name & Unterschrift Anwender _____

3.) Angaben zum Einkommen

Ich beziehe pro Monat folgendes Netto-Einkommen
(nach Abzug von Steuern und Sozialversicherung)

- aus nichtselbständiger Tätigkeit
- aus selbständiger Tätigkeit
- Pension, Rente, sonstige Zuwendungen
- Arbeitslosengeld / Sozialbeihilfe
- Kinderbeihilfe
- Ehegatten-, Kindesunterhalt
- aus Vermietung / Verpachtung
- aus Kapitalvermögen

Sonstige(s) _____ Gesamt monatlich € _____

Bitte legen Sie eine Kopie der entsprechenden Bescheide
(Pensions-, Sozialbeihilfe-, Arbeitslosenhilfe-, Einkommenssteuer- oder sonstiges)
neuesten Datums oder sonstige Nachweise bei.

Folgende Dokumente liegen diesem Antrag bei: _____

hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller

Hinweise

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass seine Daten automationsunterstützt verarbeitet werden.

Einkommensobergrenzen

für Alleinstehende: € 1.000,-

für Verheiratete oder in eheähnlicher Gemeinschaft lebende: € 2.000,-

je unterhaltspflichtiges Kind erhöht sich die Einkommensobergrenze um € 200,-

Der Antragsteller erhält nach Bearbeitung des Antrags Mitteilung.

Der Antragsteller ist ausdrücklich mit der automatisierten Verarbeitung seiner Daten einverstanden.

Verrechnung des Zuschusses:

Der Zuschuss wird vom Seminarbeitrag abgezogen und an den Seminarveranstalter / Trainer rückerstattet.

Der Zuschuss wird direkt an den Anwender / Praxis ausbezahlt.

GEPRÜFT:

Mag. Claudia A. Dieckmann
Präsidentin

&

Janja Nani Bagaric
Geschäftsführerin



**Verein Leben und Gesundheit
durch Energiearbeit**
Schulgasse 63, 1180 Wien
Tel +43 1 408 54 55
office@vlug.at www.vlug.at
ZVR 519 185 577