



## Antrag an den Sozialfonds

Vor -u. Zuname:	
PKZ:	
Wohnadresse:	
Dienststelle:	Tel. Nr.:
Gewerkschaftsmitglied seit:	
IBAN:	BIC:
Empfängerbank:	

Bitte lesen Sie folgenden Text, bevor Sie den Antrag unterschreiben:

Ich habe das Merkblatt gelesen und inhaltlich zur Kenntnis genommen.  
 Ich lege alle zur Erledigung meines Antrages notwendigen Unterlagen (wie z. B. Bezugsaufgliederungen) in Fotokopie bei, um den Antrag einer Erledigung zuzuführen.  
 Bei falschen, unbestätigten oder unvollständigen Angaben kann keine Bewertung vorgenommen und demzufolge keine Unterstützung zuerkannt werden. Ich bekräftige durch meine eigenhändige Unterschrift, dass ich die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht und nichts verschwiegen habe.

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Von der Gewerkschaft bearbeitet

---

Eingelangt am:	
Bearbeitet am:	
Präsidium am:	
Ungekürzter Betrag:	Gekürzter Betrag:
Differenzbetrag:	Ausbezahlter Betrag:
Zugestimmt am:	Abgelehnt am:
Ablehnungsgrund:	

