

**Stadtamt Ansfelden**  
Hauptplatz 41, 4053 Haid/Ansfelden

**ANTRAG um Lehrplatzförderung**  
gemäß den Richtlinien vom 1. Juli 2004

**Name des Antragstellers/Firma:** \_\_\_\_\_

**Adresse (Ort, Straße, Tel.Nr., Fax, e-mail):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Geschäftsführer** (Name, Geburtsdatum, Familienstand, Staatsbürgerschaft):  
\_\_\_\_\_

**Kontaktperson** (Name, Tel.Nr.):  
\_\_\_\_\_

**Bankverbindung** (Bank, Blz.,  
KtoNr.): \_\_\_\_\_

**Betriebsstätte in Ansfelden seit:** \_\_\_\_\_ **Anzahl d. Beschäftigten:** \_\_\_\_\_

**Daten des/r „NEUEN“ zu fördernden Lehrlings/e:**

Name des Lehrlings	Lehrberuf	Lehrzeitbeginn	Wohnsitz (Plz u. Ort)

**Bestehende/r Lehrling/e im Betriebes:**

Name des Lehrlings	Lehrberuf	Lehrzeitbeginn	Wohnsitz (Plz u. Ort)

**Eine Kopie der Lehrverträge für die zu fördernden Lehrlinge ist beizulegen, sowie eine Berufsschulbestätigung nach Abschluss jeder Klasse ist nachzureichen!**

***Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.***

Ansfelden, am .....  
.....

Unterschrift und Stampiglie des Firmeninhabers, bzw. Geschäftsführers

Bitte nicht ausfüllen!

<b>Vermerke des Amtes:</b>	
Ansuchen überprüft am: .....	von: .....
Voraussetzungen gegeben: <input type="checkbox"/>	Voraussetzungen nicht gegeben: <input type="checkbox"/>
weil .....	
.....	
Sitzung am: .....	ausbezahlt am: .....
beschlossen: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	