

# ANTRAG AUF AUSZAHLUNG EINES ZUSCHUSSES FÜR KLIMATICKET / TOP-TICKET

An die  
Gemeinde St. Josef (Weststeiermark)  
St. Josef 73  
8503 St. Josef

Eingangsstempel:

Ich .....,

wohnhaft in .....

....., Tel. Nr. ...., beantrage

folgenden Zuschuss:

|                                                                                                                                                                          | Zuschuss | Vorzulegende Nachweise           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>KlimaTicket Steiermark Classic, nicht übertragbar,</b><br><br>Preis €..... Zuschuss in Höhe von € 50,-<br><i>GR-Beschluss vom 22.05.2025</i> |          | Rechnung mit<br>Zahlungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> <b>KlimaTicket Steiermark Classic, übertragbar;</b><br><br>Preis €..... Zuschuss in Höhe von € 50,-<br><i>GR-Beschluss vom 22.05.2025</i>       |          | Rechnung mit<br>Zahlungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> <b>KlimaTicket Steiermark Senioren/Jugend/Spezial</b><br><br>Preis €..... Zuschuss in Höhe von € 30,-<br><i>GR-Beschluss vom 22.05.2025</i>     |          | Rechnung mit<br>Zahlungsnachweis |
| <input type="checkbox"/> <b>Top-Ticket für Schüler:innen/Lehrlinge/Studenten</b><br><br>Preis €..... Zuschuss in Höhe von € 30,-<br><i>GR-Beschluss vom 22.05.2025</i>   |          | Rechnung mit<br>Zahlungsnachweis |
| <b>Auszahlungsbetrag: 789/1.768</b>                                                                                                                                      | <b>€</b> |                                  |

Ich bestätige, dass ich keine sonstige bzw. eine Förderung in Höhe von ..... für das Klimaticket/Topticket erhalten habe.

Ich ersuche um Überweisung auf folgenden IBAN: AT

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

bei der ....., Kontoinhaber .....

Datum: .....

.....  
Unterschrift der/des Antragsteller(s)

Geprüft am: .....