

Versicherungsanstalt:
OÖ. Seniorenbund, Obere Donaulände 7, 4020 Linz

Name: VSNR.:
Adresse:

Betrifft: Antrag auf Gewährung einer einmaligen Unterstützung

Erledigung:

Höhe der Unterstützung: am:
angewiesen: ja

Ich bin einverstanden, dass der OÖ. Seniorenbund über die Höhe meines Unterstützungsbetrages informiert wird.

U.Z.: Pi/.....
Linz, am UNTERSCHRIFT:

Versicherungsanstalt:
OÖ. Seniorenbund, Obere Donaulände 7, 4020 Linz

Name: VSNR.:
Adresse:

Betrifft: Antrag auf Gewährung einer einmaligen Unterstützung

Erledigung:

Höhe der Unterstützung: am:
angewiesen: ja

Ich bin einverstanden, dass der OÖ. Seniorenbund über die Höhe meines Unterstützungsbetrages informiert wird.

U.Z.: Pi/.....
Linz, am UNTERSCHRIFT: