

An
Cystische Fibrose Hilfe
Wien, NÖ und N-Bgld
Obere Augartenstr. 26-28/13 (E.04)
A-1020 Wien
Tel. & Fax: 0043 1 33 26 376
E-Mail: cf-hilfe.wien@cystischefibrose.at
URL: www.cystischefibrose.at

ANSUCHEN um einen ZUSCHUSS für einen Kuraufenthalt

Antragsteller

Name: _____

Adresse: _____

Mitglied bei der CF Hilfe Wien, NÖ u. N-Bgld. : ja nein

Ich ersuche um einen Zuschuss für

CF-Patient(in): _____

Dauer: _____ Wochen _____ Tage

Kurort: _____

Kopie des bewilligten Kuraufenthalt habe ich beigelegt: ja nein

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

KNr. (IBAN): _____ BLZ (BIC): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Hinweis: Für eine positive Bearbeitung ist die Beifügung eines Nachweises über die Bezahlung der Kurkosten notwendig. Unterstützungen für Kuraufenthalte werden ausschließlich Mitgliedern gewährt.