

Ansuchen - 2. Teilbetrag der Arbeitsplatzförderung

Downloadformular | * Feld muss ausgefüllt sein | Bitte ausfüllen, einscannen und digital einreichen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Datenschutzbestimmungen auf www.kufstein.gv.at gelesen zu haben und mich damit einverstanden zu erklären.

| | |
|--|--|
| Name des Unternehmens * | <input type="text"/> |
| Rechtsform * | <input type="text"/> |
| Straße * | <input type="text"/> |
| Hausnummer * | <input type="text"/> |
| PLZ * | <input type="text"/> |
| Ort * | <input type="text"/> |
| Ansprechperson * | <input type="text"/> |
| TeL. * | <input type="text"/> |
| e-mail * | <input type="text"/> |
| Iban * | <input type="text"/> |
| BIC * | <input type="text"/> |
| Datum der Genehmigung * | <input type="text"/> |
| EDV-Nr. für evtl. Gutschrift | <input type="text"/> |
| Kommunalsteuer | <input type="text"/> |
| Bemerkungen: | <input type="text"/> |
| Anzahl der Mitarbeiter 1. Förderjahr zum 30.06. * | <input type="text"/> |
| Anzahl der Mitarbeiter 2. Förderjahr zum 30.06. * | <input type="text"/> |
| Anzahl der Mitarbeiter - Antrag * Auszahlung 30.06. | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> * | Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden Informationen zum Datenschutz |