

Ansuchen

um Gewährung eines Bildungs-/Gesundheitsdarlehens in Höhe von € _____
Darlehenshöhe bis € 3.000,00 - monatliche Rückzahlung € 50,00

1. Zu- und Vorname: _____ (EDV-Nr.: _____)
 2. Anschrift: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____
 3. Telefon: _____ E-Mail: _____
 4. geboren am _____
 5. Beschäftigt bei: _____ als: _____
Seit: _____ Beruf: _____
 6. Bankinstitut: _____ IBAN: _____
 7. Mitschuldner/in: _____ geb. am: _____
- Wohnadresse Mitschuldner/in: _____ Telefon: _____

Die geplante Maßnahme sowie die an geschätzten Kosten sind schriftlich nachzuweisen und spätestens nach Beendigung der Maßnahme oder längstens nach dreizehn Monaten schriftlich zu belegen. (Rechnung, Zahlungsnachweis)

Verpflichtungserklärung

Für den Fall, dass mir für die Weiterbildung oder Gesundheitsmaßnahme ein Darlehen aus Mitteln der Landarbeiterkammer für Kärnten gewährt wird, verpflichte ich mich hiermit rechtsverbindlich, den gesamten Betrag sofort zurückzuzahlen, wenn ich innerhalb des Rückzahlungszeitraumes meine Beschäftigung in der Land- und Forstwirtschaft aufbebe.

Ich bestätige weiters die Kenntnisnahme des Informationsblattes zur Datenschutzerklärung, in welchem alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen Rechten angeführt sind, und welches unter www.lakkt.n.at/datenschutz jederzeit für mich eingesehen werden kann und mir ausgehändigt wurde.

_____, am _____
(Unterschrift der Werberin, des Werbers)

Erledigungsvermerke der Landarbeiterkammer

Darlehensbewilligung über: € am

Monatliche Rückzahlung: € ab dem

Der Kammeramtsdirektor:

Der Präsident:

(Mag. Christian Waldmann, Bakk.)

(Ing. Harald Sucher)