



Antrag auf Lehrstellenförderung

Betrieb/Unternehmen:	
Adresse:	
Standortadresse in Mils:	
Weitere Betriebsstätten in Tirol:	
Steuernummer – Finanzamt:	
Beitragsnummer Tiroler Gebietskrankenkasse:	
Bankverbindung:	
Kontonummer / IBAN:	
Bank:	

Daten per 1. Jänner 20..... : *(Kalenderjahr der Antragstellung)*

Gesamtanzahl der ganzjährig beschäftigten Dienstnehmer (Arbeiter, Angestellte, Lehrlinge) im Standort Mils	
davon Lehrlinge (Seite 2)	

Das Ansuchen spätestens **bis 31. März des jeweiligen Kalenderjahres einzureichen.**

Ich (Wir) bestätige(n) ausdrücklich die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

.....
(Datum)

.....
(firmenmäßige Zeichnung)

Antrag auf Lehrstellenförderung

Name des Lehrlings	Lehrzeit	Bemessungsgrundlage	3% Kommunalsteuer