

An das
Landesgremium OÖ des Handels mit
Arzneimitteln, Drogerie- und Parfümerie-
waren sowie Chemikalien und Farben
Hessenplatz 3
4020 Linz
T: 05-90909-4344 | F: 05-90909-4349
E: handel303@wkooe.at

Raum für interne Vermerke:

- Förderung bewilligt
- Förderung verweigert, weil:

FÖRDERUNG „SHOP-FIT“ für Mitglieder des Landesgremiums 303

Firmenname: _____
Ansprechperson: _____
PLZ/Ort: _____
Straße/Hausnummer: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Bankverbindung (IBAN/ BIC): _____

Folgende Unterlagen sind angeschlossen:

- Honorarrechnung samt Zahlungsbeleg
- Foto Ladengeschäft/Verkaufslokal

Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit. Die Förderrichtlinien sind mir bekannt und ich akzeptiere diese.

Ort, Datum

Unterschrift (firmenmäßige Zeichnung)

Bestätigung BeraterIn:

Ich habe am _____
im Verkaufslokal/Ladenlokal: _____
die Beratung durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift BeraterIn