

# Antrag auf Aufnahme in die VOEST-ALPINE-STAHLSSTIFTUNG



NAME: ..... VORNAME: .....

ADRESSE: .....

TELEFONNUMMER: ..... PERSONALNUMMER: .....

Ich ersuche um Aufnahme in die VOEST-ALPINE-STAHLSSTIFTUNG.  
Sobald das Lösungsdatum feststeht, werde ich mich in der Stahlstiftung zur Aufnahme melden,  
auch wenn ich mich im Krankenstand befinde.

Ich erkläre hiermit, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und nehme  
zur Kenntnis, dass falsche oder unrichtige Angaben neben allfälligen sonstigen Rechtsfolgen zum  
Ausschluss aus der Betreuung und zur Rückforderung von zu Unrecht bezogenen Leistungen oder  
Leistungsanteilen führen.

Weiters ersuche ich Sie, dass mir zustehende Stipendium auf mein bisheriges Lohn- bzw. Gehaltskonto  
zu überweisen.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift

## BESTÄTIGUNG DES PERSONALMANAGEMENTS DER ABGEBENDEN GESELLSCHAFT:

Wir, die abgebende Gesellschaft ....., bestätigen hiermit, dass die Auflösung des  
Arbeitsverhältnisses aus wirtschaftlichen bzw. strukturellen Gründen zum ..... erfolgte, und dass  
keine Ausschließungsgründe für die Aufnahme in die VOEST-ALPINE-STAHLSSTIFTUNG vorliegen. Wir bestätigen  
eine Wochenstundenzahl von .....

.....  
Ort/Datum

.....  
Gesellschaft  
Stempel/Unterschrift

.....  
Betriebsratskörperschaft  
Stempel/Unterschrift

Name und Telefonnummer der Lohn-/Gehaltsverrechnung .....

## ENTSCHEIDUNG DES VORSTANDES DER VOEST-ALPINE-STAHLSSTIFTUNG:

- Aufnahme negativ/Begründung: .....
- Aufnahme positiv/Betreuungsverhältnis ab: .....  
voraussichtliche Maximaldauer ..... Monate

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift