

An die
Gewerkschaft Öffentlicher Dienst
Landesvorstand Tirol
Südtiroler Platz 14-16
6020 Innsbruck

Antrag auf Geburtenbeihilfe

Name:	Geb.Dat.:	Tel. :
Anschrift:		
Dienststelle:	Mgl. Nr.:	Eintritt:
IBAN:		BIC:

<p>Geburt am</p> <p>Name des Kindes</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Die GÖD wird die in diesem Antrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Abwicklung der Geburtenbeihilfe verarbeiten. Weitere Informationen zum Datenschutz sind unter www.oegb.at/datenschutz ersichtlich.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Anlage:

Geburtsurkunde in Kopie