

Österreichische Gesundheitskasse
Unterstützungsfond
Josef-Pongratz-Platz 1
8010 Graz

Betrifft: Antrag auf einen Kostenzuschuss

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen Antrag auf einen Kostenzuschuss für

_____,

da ich finanziell nicht in der Lage bin, die Kosten in der Höhe von _____ inkl. Mwst.
zu tragen.

Ich möchte Sie daher höflichst um Prüfung meiner Anfrage und um Zusendung der
erforderlichen Formulare ersuchen.

Mit freundlichen Grüßen
