

Antrag auf Bezuschussung einer Bildschirmarbeitsplatzbrille

Persönliche Daten:

Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Dienststelle:

Für die Auszahlung der Bezuschussung bitten wir Sie, uns Ihre Kontodaten mitzuteilen.

Bank:

Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Zuschuss (wird vom Fachbereich ausgefüllt):

Als Anlage fügen Sie bitte die Untersuchung vom BAD oder eine augenärztliche Verordnung sowie eine Kopie der Rechnung Ihres Optikers bei.

Bitte senden Sie den Antrag sowie die Anlagen per E-Mail an arbeitssicherheit@md-nordrhein.de

Es wird bescheinigt, dass die Rechnungskopie mit der Originalrechnung übereinstimmt:

Datum

gez.