

## ÜBERNAHME DER LAP-GEBÜHR ANTRAG

WKO-Mitgliedsnummer		
Unternehmensbezeichnung/Firmenwortla	ut	
Adresse (PLZ, Ort, Straße)		
Kontaktperson bei Rückfragen		
E-Mail	Telefon	
IBAN (Die Förderung soll auf folgendes Fi	rmenkonto überwiesen werden.) Bankin	stitut
Vor- und Zuname des Lehrlings	Lehrberuf (mit Angabe des Schwerpunkts)	Lehrzeit: von - bis
Verpflichtende Unterlagen:		
Ja, eine Kopie des LAP-Zeugniss	es liegt bei	
☐ Ja, ein Einzahlungsbeleg der LA	P-Gebühr liegt bei	
(Vor- und Zuname der vertretungsl	pefugten Person)	
Stempel und Unterschrift		