



Antrag zur Teilnahme am Projekt

(ANLAGE 1)

AntragstellerIn/GewerbeinhaberIn:

Vorname	Familienname
Firmenname	
Anschrift des Hauptstandorts	
Gewerbetätigkeit / Wortlaut der Gewerbeberechtigung(en) welche zertifiziert werden	
Mitgliedsnummer	
Telefon	Fax
E-Mail	Homepage

Angaben zum teilnehmenden Standort

Anschrift des teilnehmenden Standorts	
Kontaktperson des Standorts	
Telefon	Fax
E-Mail	Homepage
Beschäftigtenzahl (branchenspezifische MitarbeiterInnen, ohne Lehrlinge) des Standorts	

Beantragt wird die Teilnahme am Projekt „Gesundheitswirtschaft“

Der antragstellende Gewerbeinhaber bestätigt hiermit, den Inhalt der Richtlinien für das Projekt „Gesundheitswirtschaft“ samt Anlagen zur Kenntnis genommen zu haben.
 Der unterfertigte Gewerbeinhaber anerkennt hiermit ausdrücklich die Kriterien bzw. Bedingungen dieser Richtlinien einschließlich deren Anlagen samt aller daraus fließenden Rechte und Pflichten.

- Anlage 1 Antrag zur Teilnahme am Projekt Gesundheitswirtschaft
- Anlage 2 Checkliste Teilnahmevoraussetzungen
- Anlage 3 Kostenbeiträge
- Anlage 4 Datenschutzerklärung / Zustimmung - muss zusätzlich unterfertigt werden

Ort und Datum

Firmenzeichnung und Stampiglie