

An die GWB
„Genossenschaft Werkträger Behinderter“
Mayr-Nusser-Str. 58

39100 Bozen

AUFNAHMEGESUCH

Unterfertiger _____, geboren am _____
in _____, wohnhaft in _____,
Steuernummer _____, Tel. _____

oder sein gesetzlicher Vertreter

Herr/Frau _____, geboren am _____
in _____, wohnhaft in _____,
Tel. _____

ersucht

in die GWB „Genossenschaft Werkträger Behinderter“ in Bozen aufgenommen zu werden.

Der Vorstand entscheidet nach zwei Monaten Probezeit über die Aufnahme.

Der Unterfertigte erklärt, sich selbst um die Verkehrsverbindung zur und von der Werkstatt zu kümmern und die finanzielle Behandlung von Seiten der Genossenschaft zu akzeptieren.

Er erklärt, Invalide (Prozentsatz _____) zu sein und eine monatliche Invalidenpension von ca. _____ zu beziehen.

Bozen, am _____

(Unterschrift)