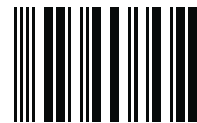


ANTRAG

(gebührenfrei nach § 14 TP 6 Absatz 5 Ziffer 9 Gebührengesetz)

- auf Befreiung von der Pflicht zur Entrichtung des ORF-Beitrags und den damit verbundenen Abgaben sowie Anspruch auf den Strom-Sozialtarif
- auf Zuerkennung einer Zuschussleistung zu Fernsprechentgelten
- auf EAG-Kosten-Befreiung



Bitte in Großbuchstaben in den Farben Blau oder Schwarz ausfüllen.

Umlaute wie folgt schreiben: Ä, Ö, Ü, ß=ss. Markierfelder ankreuzen: ☒

Zusätzliche Angaben können nicht berücksichtigt werden. Das Formular wird elektronisch ausgelesen.

Personendaten:

1

Angaben zur Person der Antragstellerin / des Antragstellers:

Familiennamen/Nachnamen

Vornamen

Geburtsdatum (z. B. 12 07 1942)

Tag Monat Jahr

Angaben zum Wohnsitz der Antragstellerin / des Antragstellers:

Straße/Gasse/Platz

Hausnummer

Stiege

Tür

☒ Hauptwohnsitz

☒ weiterer Wohnsitz

☒ Heime/sonstiges

PLZ

Ortsgemeinde

Vorwahl

Telefonnummer

E-Mail

(Ich bin widerruflich mit einer elektronischen Zusendung [E-Mail] von Informationen durch die ORF-Beitrags Service GmbH einverstanden.)

Befreiung vom ORF-BEITRAG und den damit verbundenen Abgaben

2

Ich stelle für den oben angeführten Hauptwohnsitz den Antrag auf

☒ Befreiung vom ORF-Beitrag und den damit verbundenen Abgaben.

Eine Befreiung vom ORF-Beitrag ist nur am HAUPTWOHNSITZ möglich.

Beitragsnummer (falls bekannt)

Zuschussleistung zum FERNSPRECHENTGELT:

3

Die Zuschussleistung werde ich bei folgender Gesellschaft einlösen (bitte den Namen des Betreibers eintragen):

☒

Anspruchsvoraussetzung:

4

Wenn Sie eine der nachstehenden Anspruchsvoraussetzungen erfüllen, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

☒ Bezug von Leistungen nach pensionsrechtlichen Bestimmungen oder diesen Zuwendungen vergleichbaren sonstigen wiederkehrenden Leistungen versorgungsrechtlicher Art

☒ Bezug von Leistungen und Unterstützungen aus der Sozialhilfe oder der freien Wohlfahrtspflege oder aus sonstigen öffentlichen Mitteln wegen sozialer Hilfsbedürftigkeit

☒ Bezug von Leistungen nach dem Arbeitslosenversicherungsgesetz
☒ Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktservicegesetz
☒ Bezug von Beihilfen nach dem Arbeitsmarktförderungsgesetz

☒ Bezug von Pflegegeld oder einer vergleichbaren Leistung

☒ Bezug von Beihilfen aus dem Studienförderungsgesetz

☒ Gehörlos oder schwer hörbehindert

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie der Bestätigung Ihrer Anspruchsberechtigung und die Nachweise der Einkommen ALLER** im Haushalt lebenden Personen **in Kopie** bei.

Um Ihren Antrag rasch zu bearbeiten, füllen Sie bitte Punkt 9 aus.

5

Wenn nachstehende Anspruchsvoraussetzung erfüllt ist, kreuzen Sie bitte das entsprechende Feld an.

☒ **Lehrling** gemäß § 1 des Berufsausbildungsgesetzes **und volljährig** (über 18 Jahre)

Legen Sie dem Antrag **unbedingt eine Kopie des Lehrvertrags** und einen **aktuellen Nachweis der Lehrlingsentschädigung** bei.

