



## SGD-JW/E-1 a

### Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Soziales und Gesundheit  
 Abteilung Jugendwohlfahrt  
 Bahnhofplatz 1  
 4021 Linz

Eingangsstempel

Zutreffendes ankreuzen!

### Es wird gemeindeamtlich bestätigt, dass

Herr/Frau	
Hauptwohnsitz	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____
und die Ehegattin/der Ehegatte	
sowie die Kinder	Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____ Vorname _____ geb. am _____

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
 beim Unterkunftsgeber \_\_\_\_\_ Aufenthalt genommen haben.

Ort, Datum

Bestätigung des Gemeindeamtes  
 oder des Tourismusverbandes

### Überweisung des Landeszuschusses erwünscht auf:

Bankverbindung	Institut _____
	Bankleitzahl _____ Konto-Nr. _____