

An das
Landesgremium des Handels mit Arzneimitteln,
Drogerie- und Parfümeriewaren
sowie Chemikalien und Farben
Körblergasse 111 - 113 | 8010 Graz
E-Mail 303@wkstmk.at



ANTRAGSFORMULAR | LEHRLINGSFÖRDERUNG 2025

Firmenname	
Ansprechpartner	
Adresse	
IBAN / BIC	

Lehrlingsförderung

Höhe des Förderbetrages _____ (maximal € 200,- pro Lehrling)

Name des Lehrlings:

--

Datum

Unterschrift*/Firmenstempel

*Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass für die
genannte(n) Maßnahme(n) keine weitere Förderung
in Anspruch genommen wurde.

Erforderliche Beilagen:

Kopie des Lehrvertrags

Freigabe Gremialobmann:
Martin Karl Hittaller

Geprüft von Gremialgeschäftsführer:
Mag. Johannes Klemm