

Ausgefülltes Formular gemeinsam
mit Fragebogen an zuständige
Gewerkschaft oder ÖGB senden

Ö G B – B e r u f s s c h u t z Antrag auf Kostenersatz
--

❖ **Mobbing**

❖ **Belästigung**

❖ **Diskriminierung**

Mitgliedsnummer:

Zeitraum des Vorfalls:

Angaben zu erfolgten Leistungen:

Welche Unterstützungen haben Sie in Anspruch genommen?

- ❖ Mobbing-Erstgespräch
- ❖ psychologische bzw. therapeutische Unterstützung
- ❖ Rechtsberatung

Zahlungsmodalität:

- ❖ Banküberweisung (Konto der Stelle, die den Mobbing Fall aufgenommen hat):

Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

**Bestätigung der Mitgliedschaft durch
ÖGB/Gewerkschaft (Unterschrift + Stempel)**