

Absender :  
Name/Vorname : \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_  
Strasse : \_\_\_\_\_  
PLZ/ORT : \_\_\_\_\_

**Antrag auf Kostenübernahme von:**

- Antistatischen Maßeinlagen nach Baumusterprüfung
- Antistatischen Maßeinlagen mit Arbeitssicherheitsschuhen nach Baumusterprüfung
- Arbeitssicherheitsschuhe mit orth. Umbau nach Baumusterprüfung
- Antistatischen Maßeinlagen mit orth. umgebauten Arbeitssicherheitsschuhen nach Baumusterprüfung
- Orthopädische Sicherheitsschuhe nach Maß

-----  
Sehr geehrte Damen und Herren,  
um weiterhin am Berufsleben teilnehmen zu können, benötige ich oben  
gekennzeichnete Sicherheitsschuhversorgung.  
Ein entsprechender Kostenvoranschlag der Firma  
\_\_\_\_\_ ist beigefügt.

Ich bitte um Überprüfung der Daten und um Kostenübernahme.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)