

Gebührenfrei nach dem NÖ SHG

Dient zur Vorlage
Sozialhilfeantrag RUFHILFE
NÖ Landesregierung

Datum _____

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Frau / Herr _____
geboren am _____
wohnhaft in _____

BEFUND

Die Installation eines Rufhilfegerätes wird von ärztlichem Standpunkt aus befürwortet.

Stempel, Unterschrift des Arztes