Zur Vorlage beim AMS

Information über das Interesse an einer Stiftungsteilnahme
in der
OUTPLACEMENT-Corona Insolvenzstiftung Wien CORINSO 1

TAS Nummer: 728 504

Name: _____Vorname:_____

Telefon/Mobil-Nr.:_____ SVNR.: _ _ _ _ / _ _ _ _ _ _
1 2 3 4 T T M M J J

Adresse:_____
PLZ ORT STRASSE

e-Mail: _____@_____

Ich habe Interesse an einer Stiftungsteilnahme in der oben genannten Outplacementstiftung.

Voraussichtliches Stiftungseintrittsdatum: _____/_____
Monat/Jahr

Ort/Datum; Unterschrift:

_____
Interessent/Interessentin

Information an den/die InteressentIn:

Die Information über Ihr Interesse an der Stiftungsteilnahme **muss** Ihrem AMS Berater/Ihrer AMS-Beraterin in Ihrer Regionalen Geschäftsstelle **vor Stiftungseintritt persönlich** oder **über Ihr eAMS-Konto** übermittelt werden.

Eine Anleitung zum eAMS-Konto finden Sie auf der Homepage des AMS https://www.ams.at/arbeitsuchende/arbeitslos-was-tun/eams-konto--ein-konto--viele-vorteile#wien