Zur Vorlage beim AMS

Information über das Interesse an einer Stiftungsteilnahme
in der
Wiener Regionalstiftung
Outplacement Insolvenzstiftung Wien OIW_____ (Jahr zB OIW 2022)

TAS Nummer: 620 241

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*in

Information an den*die Interessent*in:

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