

Stellungspflichtiger:

.....  
.....  
.....

Tel.Nr. .... am .....

An die  
Gemeinde Feistritztal  
Hirnsdorf 252  
8221 Hirnsdorf

**Stellungspflichtig Jahrgang \_\_\_\_\_**  
**Ansuchen um Aufwandskostenzuschuss**

Ich \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_ habe am \_\_\_\_\_  
meine Stellungspflicht lt. Wehrgesetz beim Militärkommando Steiermark absolviert und beantrage  
dafür den Aufwandskostenzuschuss und ersuche um Überweisung auf mein Konto

bei der Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Beilagen:

- Vorlage einer Bestätigung
- 

.....

Unterschrift