



**Gewerkschaft der POST- und
FERNMELDEBEDIENTETEN**
1020 Wien, Johann-Böhm-Platz 1

ANTRAG

IMPFZUSCHÜSSE

2020

Familienname / Vorname:

Adresse:

Mitgliedsnummer (GPF od. ÖGB-Card):

IBAN:

BIC:

Ort / Datum

Unterschrift