

An
LSG-Wahrnehmung von
Leistungsschutzrechten GmbH.
Seilerstätte 18-20 / 2. Stock
1010 Wien

Eidesstattliche Erklärung

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, H-Nr., Stg, Tür-Nr. _____

PLZ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich erkläre eidesstattlich, daß ich den Antrag an die OESTIG | LSG-Interpreten für den Kultur-Katastrophen-Fonds (CoVid 19) persönlich, vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt habe.

Hiermit bestätige ich weiters, daß in meinem Fall eine materiell existenzgefährdende Notlage besteht.

_____, am _____

Unterschrift: _____