

APPLICATION FOR APPROVAL OF FURTHER PSYCHOLOGICAL CONSULTATION

Applicant:

<i>first and sur name:</i>	
<i>address, zip code, city</i>	
<i>e-Mail:</i>	
<i>phone number:</i>	
<i>student number:</i>	

I am a student at the University of Continuing Education Krems.

I have taken advantage of a free psychological counseling session at Hilfswerk NÖ and request that the costs for _____
 (please enter number) additional sessions of 50 minutes each be covered.

I confirm the accuracy and completeness of all information.

I agree that my personal data may be processed and stored in the course of processing and for the administration of approved grants.

signature, Applicant:

place, date:

Angaben des Hilfswerk Niederösterreich (is filled by the Hilfswerk Niederösterreich):

Das Hilfswerk NÖ bestätigt, dass dem/der Antragsteller/in weitere psychologisches Beratungsgespräche im Ausmaß von _____
 (bitte Anzahl eintragen) Einheiten à 50 Minuten empfohlen werden.

Unterschrift „Hilfswerk Niederösterreich“:

Ort und Datum:

Genehmigung des Antrages durch die ÖH-Bundesvertretung (is filled by the ÖH-BV)

Unterschrift Wirtschaftsreferent der ÖH-Bundesvertretung

Unterschrift Vorsitzende der ÖH-Bundesvertretung

Ort und Datum:

Ort und Datum:

Begründung bei Ablehnung des Antrages durch die ÖH-Bundesvertretung:

Kontierung (is filled by the ÖH-DUK)

Kostenstelle	Projektname u. -nummer	Rechnungs-Eingang	Beleg-Nummer