

**Absender:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Kostenübernahme von:**

- Antistatischen Maßeinlagen nach Baumusterprüfung
  - Antistatischen Maßeinlagen mit Arbeitssicherheitsschuhen nach Baumusterprüfung
  - Arbeitssicherheitsschuhe mit orthopädischem Umbau nach Baumusterprüfung
  - Antistatische Maßeinlagen mit orthopädisch umgebauten Arbeitssicherheitsschuhen nach Baumusterprüfung
  - Orthopädische Sicherheitsschuhe nach Maß
- 

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich benötige die oben gekennzeichnete Sicherheitsschuhversorgung um weiterhin am Berufsleben teilnehmen zu können.

Im Anhang dieses Schreibens finden Sie den Kostenvoranschlag der Firma OSLINE – Buhr Orthopädie-Schuhtechnik GmbH.

Ich bitte um Prüfung und Kostenübernahme.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)