

Gebührenfrei nach dem NÖ SHG

Dient zur Vorlage  
Sozialhilfeantrag RUFHILFE  
NÖ Landesregierung

Datum \_\_\_\_\_

## ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Frau / Herr \_\_\_\_\_  
geboren am \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_

### BEFUND

Die Installation eines Rufhilfegerätes wird von ärztlichem Standpunkt aus befürwortet.

Stempel, Unterschrift des Arztes