

An das  
Landesgremium des Handels mit Arzneimitteln,  
Drogerie- und Parfümeriewaren  
sowie Chemikalien und Farben  
Körblergasse 111 - 113 | 8010 Graz  
E-Mail [303@wkstmk.at](mailto:303@wkstmk.at)



## ANTRAGSFORMULAR | FÖRDERAKTION 2026

Firmenname	
Ansprechpartner	
Adresse	
IBAN / BIC	

**Werbemaßnahmen**

Tatsächliche Kosten der Maßnahme(n): \_\_\_\_\_ (Nettobetrag)

Höhe des Förderbetrages \_\_\_\_\_ (*50 % des Nettobetrages,  
maximal EUR 600,--/Jahr*)

**Weiterbildungsmaßnahmen**

Tatsächliche Kosten der Maßnahme(n): \_\_\_\_\_ (Nettobetrag)

Höhe des Förderbetrages \_\_\_\_\_ (*50 % des Nettobetrages,  
maximal EUR 300,--/Jahr*)

Zu fördernde Maßnahme (*Kurzbeschreibung/Aufstellung*):

Datum	Unterschrift*/Firmenstempel
-------	-----------------------------

**Erforderliche Beilagen:**

*Rechnungskopie*

*Zahlungsbestätigung*

*Nachweis (Belegexemplar: Kopie/Screenshot der Werbung bzw. Teilnahmebestätigung der Weiterbildung)*

Freigabe Gremialobmann:  
Martin Karl Hittaller

Geprüft von Gremialgeschäftsführer:  
Mag. Johannes Klemm