

Auszahlende Stelle:

Kontaktperson/Telefonnummer des/der AntragstellerIn:

ANSUCHEN UM UNTERSTÜTZUNG

„VOLKSHILFE SCHULSTARTAKTION 2019“

Familien- und Vorname* Staatsbürgerschaft*
Geschlecht* Geb. Datum* Familienstand*
PLZ, Ort, Straße, Nummer*
Telefonnummer E-Mail
IBAN BIC Behinderung in %
Sorgepflichtige Kinder* Anzahl Alter

Familieneinkommen unter der Armutsgefährdungsschwelle:

Auskunftsmäßiges Vermögen:* ja nein

AUSZUFÜLLEN VON DER AUSZAHLENDE STELLE**Bearbeitet von:***

Vorname:

Nachname:

Datum:

Unterschrift des/der BearbeiterIn: _____

Übernahmebestätigung:

Ich, _____, bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt einer
Unterstützung aus den Mitteln der Volkshilfe Armutskampagne“ in der Höhe von _____ EUR.

Ort, Datum

Unterschrift _____

Mit * bezeichnete Felder sind Pflichtfelder

Erklärung nach dem Datenschutzgesetz:

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die beim Ausfüllen dieses Formulars freiwillig bekannten personenbezogenen Daten gemäß den geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen durch die Volkshilfe Österreich sowie durch ihre Landesorganisationen verarbeitet werden können. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten grundsätzlich solange gespeichert werden, als die Datenverwendung bzw. -übermittlung zur Leistungserbringung unbedingt notwendig ist und nehme zur Kenntnis, dass ich mein Recht auf Richtigstellung oder Löschung der Daten bzw. auf Widerruf dieser Zustimmung jederzeit schriftlich geltend machen kann. Durch den Widerruf wird allerdings die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung, die auf Basis der Einwilligung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgt ist, nicht berührt. Für weitere Informationen zum Datenschutz siehe unsere Datenschutzerklärung auf www.volkshilfe.at/datenschutzerklaerung.