Stadtgemeinde Hollabrunn

Antrag: FAIRNESSCARD Hollabrunn

Für die Einreichung des Antrages (inkl. der erforderlichen Unterlagen und Nachweise) bitte um telefonische Terminvereinbarung unter: 02952 2102 551 (Standesamt Hollabrunn – Eingang: Kirchengasse 2, Hollabrunn)

Der Antragsteller – sowie alle Beteiligten – haben mind. 1 Jahr den Hauptwohnsitz im Gemeindegebiet Hollabrunn:

O weiblich O männlich geb. ……

.....
Familienname Vorname

.....
PLZ/Ort Straße/Haus-Nr./Stiege/Tür-Nr.

.....
tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr. E-Mail-Adresse

Bankverbindung IBAN: ……

Lautend auf: ……..

beantragt die Ausstellung der Fairnesscard Hollabrunn und macht zu ihren/seinen persönlichen Verhältnissen folgende Angaben:

Familienstand:
○ ledig ○ verwitwet
○ verheiratet ○ getrennt lebend
○ geschieden ○ Lebensgemeinschaft

Dem gemeinsamen Haushalt gehören noch folgende Personen an:

Familien- u. Vorname(n)	*Geb. Datum*	*Familien-stand*	*fam.-rechtl. Verh. zum Antragsteller*	*Beruf*	*Einkommen monatlich netto*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

Für folgende Personen die unter Ziffer 1-6 angeführt sind, wird die Ausstellung der Fairnesscard beantragt:

Familien- u. Vorname(n)	*Lichtbildausweis vorgelegt ja / nein*	*Passfoto beigelegt ja / nein*

Ich nehme die Förderungsrichtlinien zur Kenntnis und verpflichte mich, die Fairnesscard zurückzugeben, wenn die Anspruchsberechtigung für die Fairnesscard wegfällt.
Sie werden darauf hingewiesen, dass Ermäßigungen, die durch unrichtige Angaben erlangt wurden zurückzuzahlen sind.
Die Angaben sind richtig und vollständig.
Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.hollabrunn.gv.at abrufbar.

…….. ……..
Datum Unterschrift des Antragstellers

VOM SACHBEARBEITER AUSZUFÜLLEN:

Die Angaben wurden soweit möglich überprüft und entsprechen den Tatsachen.
Die Voraussetzungen zur Ausstellung der Fairnesscard liegen vor:

○ ja ○ nein

..... Amtssiegel …….
Datum Unterschrift

Fairnesscard übernommen:

…….. ……..
Datum Unterschrift