**Lions Club Leibnitz - Unterstützungsansuchen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Um Ihr Ansuchen in unserem Club zu besprechen, weisen wir Sie gemäß Datenschutzbestimmungen darauf hin, dass Ihre Daten wie Name, Kontaktinformationen und sonstige Informationen die Sie uns freiwillig im Zuge Ihres Ansuchens mitteilen, an die Mitglieder unseres Clubs weitergeleitet werden.

Kommt es zu einer Zuwendung an Sie, werden auch Bankverbindung und sonstige Daten, die zur Abwicklung Ihres Ansuchens notwendig sind, gespeichert.

In diesem Fall besteht eine gesetzliche Aufbewahrungsfrist Ihrer Daten für mindestens 7 Jahre. Kommt es zu keiner Unterstützung, werden Ihre Daten 6 Monate nach dieser Entscheidung gelöscht. Wollen Sie weiterhin in Evidenz gehalten werden, so können Sie uns dies mitteilen. Nach Ablauf von drei Jahren löschen wir Ihre Daten auf jeden Fall.

**Antragstellerin/Antragsteller**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: |  |
| Nachname:  |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnadresse: |  |
| Telefonisch erreichbar unter: |  |
| Per E-Mail erreichbar: |  |
| Beruf, derzeitiger Status |  |

 **Ich stelle einen Antrag auf:**

□ **Übernahme oder Zuschüsse von Kosten/Aufwendungen**

z.B. Lebensmittel, Energiekosten, Heilbehandlung, Therapien, Medikamente, Fahrtkosten, Schulartikel für Kinder/Jugendliche, Ausbildungskosten, Reparaturen etc.

□ **Sachspenden**

 z.B. Waschmaschine, Mobiliar, Kleidung, Fahrrad, Lebensmittel etc.

 □ **Sonstiges:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Beschreibung des Spendenwunsches:** |  |
| **Begründung des Spendenwunsches:** |  |
| **Wo wurde noch um Unterstützung angesucht:** |  |

Wir bitten Sie zu beachten, dass wir keine Mietkautionszahlungen übernehmen. Ebenso sind Kredite oder Bürgschaften schon aus gewerberechtlichen Gründen ausgeschlossen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Meine/Unsere Lebenssituation:** | □ Allein lebend □verheiratet/Lebensgemeinschaft □ Alleinerhalter/Alleinerhalterin  |
| Anzahl der im Haushalt lebenden (gemeldeten) Personen:  |  |
| Erwachsene: |  |
| Kinder (alle bis zum 18. Lebensjahr):  |  |

**Finanzielle Verhältnisse/Haushaltsplan**

**Bitte füllen Sie das Excel Sheet - Haushaltsplaner aus und legen es bei!**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben (Belege in Kopie):

Weiters erteile ich meine Zustimmung gemäß §8 Abs. 1 Z 2 Datenschutzgesetz 2000 (idgF.), dass die Daten an die oben angeführte Stelle übermittelt bzw. mit dieser ausgetauscht werden.

|  |  |
| --- | --- |
| **Anlagen:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Ort, Datum** **Unterschrift AntragstellerIn**