

„1000 Herzen für Kronach“

Benefizaktion zugunsten Bedürftiger in Stadt und Landkreis Kronach
Marktplatz 5, Rathaus
96317 Kronach



Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn **vollständig und gut leserlich** ausgefüllt.

ANTRAG AUF ZUWENDUNG

Eingereicht durch: _____

Hinweis: Wenn Sie Schwierigkeiten beim Ausfüllen des Antrags haben, erhalten Sie gerne Hilfe bei allen Gemeinden, Sozialverbänden etc.

- für
1. _____ Geb.-Datum: _____
(Antragsteller: Nachname, Vorname)
 2. _____ Geb.-Datum: _____
(Partner/in / Haushaltsangehörige / Kinder: Nachname, Vorname)
 3. _____ Geb.-Datum: _____
(Haushaltsangehörige / Kinder: Nachname, Vorname)
 4. _____ Geb.-Datum: _____
(Haushaltsangehörige / Kinder: Nachname, Vorname)
 5. _____ Geb.-Datum: _____
(Haushaltsangehörige / Kinder: Nachname, Vorname)
 6. _____ Geb.-Datum: _____
(Haushaltsangehörige / Kinder: Nachname, Vorname)

	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner/in
Anschrift (Plz, Ort, Straße, Hausnr.)		
Telefon (für Rückfragen)		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Ausgeübte Tätigkeit		

Kontodaten

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



EINNAHMEN (monatlich) Bitte einen Einkommensnachweis beifügen!

	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner/in
Gehalt/Lohn		
Selbständiges Einkommen		
Rente		
Betriebs-/ Zusatzrente		
Arbeitslosengeld I		
Bürgergeld		
Grundsicherung		
Krankengeld		
Elterngeld / Familiengeld		
Wohngeld / Mietübernahme		
Pflegegeld		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Kindergeld		
Sonstige Einkünfte* ¹		
GESAMT - EINNAHMEN		

AUSGABEN (monatlich)

	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner/in
Miete		
Heizung + Nebenkosten		
Strom		
Telefon / Mobilfunk		
Kfz – Kosten (Haftpflicht + Steuer)		
Fahrtkosten		
Kindergarten/Hort/Schulbetreuung		
sonstige Versicherungen (monatlich)		
Sparverträge		
Ratenzahlungen* ¹		
Unterhalt		
Kleidung, Medikamente, Hygieneartikel etc.		
Sonst. Ausgaben* ¹		
GESAMT - AUSGABEN		
Verbleiben mtl. zum Leben (Einnahmen – Ausgaben)		

*¹ Bitte die Zusammensetzung des Betrages einzeln, unter Angabe des Zwecks, in der Schilderung der Notlage aufführen.



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung
Antragsteller / Empfänger „1000 Herzen für Kronach“

Name, Vorname, Verein

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon + Email-Adresse

„1000 Herzen für Kronach“ nimmt den Schutz der persönlichen Daten aller Antragsteller und Empfänger sehr ernst. Der Schutz der persönlichen Daten, die in diesem Antrag gemacht werden, ist uns ein großes Anliegen, dem wir hohe Aufmerksamkeit widmen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass 1000 Herzen für Kronach mich bei Klärungsfragen meines Antrages oder Zuweisungsmodalitäten per Telefon oder Mail kontaktieren darf. Außerdem bin ich damit einverstanden, dass meine Daten von der Stadt Kronach an das Spendengremium von „1000 Herzen für Kronach“ weitergegeben werden dürfen. Die von mir gemachten persönlichen Daten sowie Kontodaten im Falle einer Zuwendung an die Stadtkasse der Stadt Kronach dürfen weitergegeben werden.

Ihr Antrag kann nur im Falle einer Einwilligung bearbeitet werden!

Auskunft / Berichtigung / Sperrung / Löschung meiner Kontodaten

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich jederzeit Auskunft über meine Kontodaten erhalten, sowie diese löschen, verändern oder sperren kann.

Ebenfalls kann ich meine Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich widerrufen.

Postadresse: Gerhard Burkert-Mazur, Am Schrötla 15, 96317 Kronach

Nach Erhalt des Widerrufs werden die entsprechenden Daten nicht mehr genutzt / bearbeitet und auf Wunsch gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift

