



Antrag für die Gewährung der Sozialhilfe „Essen auf Rädern“

Antragsteller:
(Vor- u. Familienname) _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Im Haushalt lebende
Personen: _____

Begründung des Antrages:
(z. B. Alter, Krankheit) _____

Einkommen monatl.
(inkl. Ausgleichszulage,
inkl. Hilflosenzuschuss) _____

Essen auf Rädern ab:
(Datum) _____

Name und Telefonnummer v.
weiteren Kontaktpersonen: _____

Beilagen: Einkommensnachweis, ärztliche Bestätigung

Einzugsermächtigung (entgeltfrei) für Gemeinde-Vorschreibung / **Elektronische Übermittlung**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Kontoführendes Kreditinstitut:

BIC:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

E-Mail:

(bitte in Blockbuchstaben)

Ich bin einverstanden, dass die Abgaben bzw. Entgelte laut obiger Einzugsermächtigung eingezogen werden.

Ich bin einverstanden, dass die Vorschreibung elektronisch übermittelt wird.

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten auf Basis der gesetzlichen Bestimmungen des Art. 6 Abs. 1 lit. a (Einwilligung) oder lit. b (notwendig zur Vertragserfüllung) der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet werden dürfen.

Datum: _____

Unterschrift: _____

genehmigt:

Der Bürgermeister:

Maximilian Titz