



Eingangsdatum:	Eingangsnummer:
----------------	-----------------

Antragsteller:

Name:	
Adresse:	
Telefon/email	

Anzahl Erwachsene im Haushalt:	
Familienstand:	
Anzahl der Kinder im Haushalt:	
Alter der Kinder:	

Finanzielle Situation:

Derzeitiges Einkommen	in Euro
Eigenes:	
<input type="checkbox"/> Lohneinkommen	
<input type="checkbox"/> Arbeitslose	
<input type="checkbox"/> Notstandshilfe	
<input type="checkbox"/> Krankengeld	
<input type="checkbox"/> Pension	
<input type="checkbox"/> Unfallrente	
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	
<input type="checkbox"/> sonstiges (Pflegegeld, Familienbeihilfe,...)	
<input type="checkbox"/> Unterstützung von Familie/Freunden	
<input type="checkbox"/> keine Unterstützung	
Fremdes:	
PartnerIn: Einkommen (Lohn, Pension,...)	
PartnerIn: Sonstiges (Pflegegeld,...)	
Kinder (Kinderbeihilfe, Lehrlingsentschädigung,...)	
SUMME	



Aufstellung der Fixkosten:

Name/Kosten	Betrag in Euro	Geregelt/bezahlt von:
Miete		
Kredit		
Wasser/Strom/Heizen		
Telefon		
Fernsehen/Radio		
Schul- und Kindergartengeld		
Auto/Moped/Öffiticket/...		
SUMME		

Warum wird der Antrag gestellt?:

Haben Sie noch bei anderen Institutionen um Unterstützung angesucht? Ja Nein

Wenn ja, bei wem? _____

Angestrebter Zuwendungsbetrag:	€
Begründung:	

Der/die Antragsteller/in akzeptiert, dass sich KIWANIS Schwarzatal Neunkirchen –Wiener Neustadt über die Richtigkeit der Angaben informiert.

Datum, Ort	Unterschrift



EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ich: Name:

Geburtsdatum: SV-Nr:

Adresse:

Beruf:

Mailadresse:

Telefonnummer:

erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, nämlich

*Namen, Geburtsdatum, Sozialversicherungsnummer, Beruf, Adresse, Kontaktdaten wie
Telefonnummern, Mail-Adressen*

zum Zweck der Bearbeitung meines Unterstützungsansuchens und aller damit im Zusammenhang
stehenden allfälligen Überprüfungen bei weiteren Ämtern und Behörden

bei folgendem Verantwortlichen gespeichert und verwendet werden:

KIWANIS Klub Schwarzwatal Neunkirchen – Wiener Neustadt

ZVR: 862409005, 2620 Neunkirchen, Wiener Straße 14

Diese Einwilligung kann jederzeit beim Verantwortlichen KIWANIS Klub Schwarzwatal Neunkirchen
– Wiener Neustadt, ZVR: 862409005, 2620 Neunkirchen, Wiener Straße 14, schriftlich oder per Mail
(schwarzatal@kiwanis.at oder buchegger_manfred@hotmail.com), so wie die Einwilligung erteilt
wurde, widerrufen werden.

Neunkirchen, am

Unterschrift

KIWANIS Schwarzwatal Neunkirchen – Wiener Neustadt ZVR: 862409005