

EINNAHMEN		AUSGABEN	
Einkommen (Netto):			
Höhe:	€	Miete:	€
Dienstgeber:	Gesamtbetriebskosten:	€
Tätigkeit:	Kredit/Leasingrate:	€
Sonstige Einnahmen:	€		€
	€		
Ehegattin/Ehegatte bzw. Lebensgefährtin/Lebensgefährte der Antragstellerin/des Antragstellers hat ein eigenes Einkommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Höhe: €			

Für die Kinder werden bezogen:		Für die Kinder wird bezahlt:	
Alimente		Alimente	
für	Kinder: €	für	Kinder: €
	€		€
Familienbeihilfe			
für	Kinder: €		
	€		
Weitere Beihilfen, Zuschüsse, etc.			
	€		

Bankverbindung
Bankinstitut:
IBAN:

Ich willige ausdrücklich ein, dass folgende meiner personenbezogenen Daten durch den „Verein Burgenländischer Hilfsfonds – Burgenland hilft“, mit Sitz in 7000 Eisenstadt, Europaplatz 1, als Verantwortlicher, verarbeitet werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Tel.Nr., Bankdaten. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten dient folgendem Zweck: Bearbeitung des Antrages auf Unterstützung. Ich willige weiters ein, dass die angegebenen personenbezogenen Daten zu dem angeführten Zweck an folgende Empfänger übermittelt werden können: Vorstandsmitglieder und Sekretariat des Vereins. Diese Einwilligung kann jederzeit zur Gänze oder in Teilen schriftlich, per E-Mail an „office@burgenlandhilft.at“ oder per Brief an „Verein Burgenländischer Hilfsfonds – Burgenland hilft, Europaplatz 1, 7000 Eisenstadt“ widerrufen werden. Nach Eingang des Widerrufs wird der Erhalt vom Verantwortlichen schriftlich bestätigt und ab dem Widerrufszeitpunkt werden die vom Widerruf betroffenen Daten nicht mehr weiterverarbeitet. Es wird allerdings darauf hingewiesen, dass alle bis zum Widerruf vorgenommenen Verarbeitungen/ Übermittlungen weiterhin rechtmäßig bleiben.

Datum, Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller: