Gemeinde Überherrn
Ein kleines Stück Europa

☐ ANTRAG

auf Gewährung einer Zuwendung zur Entsorgung von Windeln für

1. Kleinkinder bis einschließlich 3. Lebensjahr
2. Anerkannt Pflegebedürftige, die von Inkontinenz betroffen sind
3. Personen ohne Einstufung in die Pflegeversicherung, die von Inkontinenz betroffen sind

Antrag zu Punkt

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

erforderliche Unterlagen:

zu
- ☐ 1 Geburtsurkunde
- ☐ 2 Ärztliches Attest (Hausarzt)
- ☐ 3 Ärztliches Attest (Urologe, Gynäkologe)

Antragsberechtigter - Name der Betreuerin / des Betreuers oder der / des Bevollmächtigten

Anschrift - der Betreuerin / des Betreuers oder der / des Bevollmächtigten

Telefon

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

BIC _____ IBAN _____

Hiermit beantrage ich obige Zuwendung in Höhe von 27,50 € / Jahr. Die erforderlichen Unterlagen gemäß der Richtlinien der Gemeinde Überherrn zur Gewährung von Zuwendungen zur Entsorgung von Windeln habe ich beigefügt.

☐ **Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a EU-DSGVO:**

Ich bin mit der Verarbeitung meiner vorgenannten personenbezogenen Daten durch die verantwortliche Gemeinde Überherrn zum Zwecke der Antragsbearbeitung zur Gewährung von Zuwendungen zur Entsorgung von Windeln einverstanden. Die Einwilligung ist freiwillig. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft in Textform (postalisch/per E-Mail oder Fax) gegenüber der Gemeinde Überherrn widerrufen.

Überherrn, _____ _____
Unterschrift

Bearbeitungsvermerke

Unterlagen haben vorgelegen ☐

1. Wohnsitz überprüft

Bescheid erteilt

von _____ bis _____

Von der Gemeinde Überherrn auszufüllen

Leistung **537 001.00**

Konto **5318**

Betrag _____ **€**

Sachlich und rechnerisch richtig: