

An die
Marktgemeinde Zeillern
Schlossstraße 2
3311 Zeillern

Anmeldung „Essen auf Rädern“

Antragsteller:in

Familienname:	_____
Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____

Hauptwohnsitz:

Straße:	_____	Hausnr./Tr:	_____
Postleitzahl:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____		

- Begründung des Antrags: (allfälliger Hinweis auf eine ärztliche Bestätigung)

- Angabe der Gründe, warum im gleichen Haus lebende Angehörige die Versorgung nicht übernehmen können:

- Beilage:

Einkommensnachweis (für Wegfall der Transportkosten)

Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Ihre o.a. personenbezogenen Daten werden von unserer Gemeinde zum Zwecke von Essen auf Rädern verarbeitet. Die Speicherung der Daten erfolgt für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten sofern kein besonderer Aufbewahrungsgrund im Einzelfall vorliegt, der eine längere Speicherdauer rechtfertigt bzw. erfordert. Eine Übermittlung an Dritte findet nicht statt. Sie sind berechtigt, folgende Betroffenenrechte gegenüber unserer Gemeinde geltend zu machen: Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung, Widerspruch und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde. Weitere Informationen finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite.

Parteienverkehrszeiten:	Mo, Di, Do, Fr. 8-12 u. Di. 13-18 Uhr	UID: ATU36802402, I:\WORD\Essen auf Rädern\Anmeldung_Essen auf Rädern_Gemeinde Zeillern.docx
Sprechtage des Bürgermeisters:	Di. 13-18 Uhr u. Fr. 8-12 Uhr	Bankverbindung: IBAN – AT673202500001801497 BIC - rlnwatwwams