

Telefon: 0911 9600-138
E-Mail: vz-kaemmerei@zirndorf.de
Internet: www.zirndorf.de

Antrag auf Zuschuss für Mehrweg-Windeln bei Kleinkindern

Hinweise: Der Erstwohnsitz von Antragsteller/-in und des Kindes muss in Zirndorf sein. Das Kind darf bei Antragstellung nicht älter als 24 Monate sein. Die einmalige Förderung pro Kind erfolgt im Rahmen der verfügbaren Haushaltsmittel, ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht. Die Stadt Zirndorf behält sich vor, den Zuschuss bei falschen Angaben zurückzufordern.

Ich beantrage hiermit den Zuschuss für

- den Kauf von Mehrwegwindeln *oder* einen Vertrag mit einem Windelservice
(Mindestlaufzeit 1 Jahr)

Angaben zum/zur Antragsteller/-in

Name	Vorname
Straße	Hausnummer
90513	Zirndorf
Telefonnummer	E-Mail

Angaben zum Kind

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Straße	Hausnummer
90513	Zirndorf

Dem Antrag liegen bei:

- Geburtsurkunde des Kindes in Kopie
 Originalrechnung(en) über den Kauf von Mehrwegwindeln oder
 Kopie des Vertrags mit einem Windelservice (Mindestlaufzeit 1 Jahr)

Den Zuschuss bitte ich nach Prüfung des Antrags auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Einwilligungserklärung Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten der Stadt Zirndorf zu oben genannten Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an die zur Verarbeitung notwendigen Stellen weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den oben genannten folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO), Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG), erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Nach dem Wegfall der Voraussetzungen werden meine Daten sofort gelöscht. Ggf. sind von der Stadt Zirndorf die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen zu beachten und zu berücksichtigen.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis mit der Folge, dass der oben genannte Zweck nicht ausgeführt werden kann, verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich richten an: Stadt Zirndorf, -Datenschutzbeauftragter-, Fürther Str. 8, 90513 Zirndorf.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten sowohl bei der Stadt Zirndorf und den betroffenen Stellen gelöscht.

Die Richtigkeit der gemachten Angaben wird versichert. Von den Datenschutzbestimmungen habe ich Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift:  _____

Zurück an:

Stadt Zirndorf
Stadtkämmerei
Fürther Str. 8
90513 Zirndorf