

Aktenzeichen:



Durchblick e.V.  
Alte Mayener Straße 2  
56759 Kaisersesch

## Antrag auf Unterstützung

### Daten des Antragstellers

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Straße:

Nr.:

Anzahl der Haushaltsangehörigen:

Davon Kinder:

Alter:

Tel.:

Mobil:

E-Mail:

### Grund der Unterstützung:

Beantragte Hilfe:

Gewährte Hilfe:

Genehmigt am:

Unterschrift (Vorstand):

Auszahlung Unterstützung:  bar  Überweisung

IBAN:

## Angaben zur finanziellen Situation:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen     | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld             |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung | <input type="checkbox"/> SGB II -Leistungen           |
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsförderung | <input type="checkbox"/> SGB XII- Leistungen          |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld           | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz  |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss  | <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte           |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen  | <input type="checkbox"/> Wohngeld / bes. Mietzuschuss |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld           | <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte           |
| <input type="checkbox"/> Rente(n)             |   |



Durchblick e.V.  
Alte Mayener Straße 2  
56759 Kaisersesch

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen meines Unterstützungsantrags eine Akte angelegt wird, in der Daten zu meiner Person und meiner finanziellen Situation in erforderlichem Umfang erfasst und 10 Jahre für Rückfragen bei Überprüfung durch das Finanzamt gespeichert werden.

Ich erkläre ferner mein Einverständnis, dass im Rahmen der Vertretungs- und/oder Nachfolgeregelung die jeweils zuständigen Vorstandsmitglieder ebenfalls Zugriff auf meine Daten haben.

Die mich beratenden Personen unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht und dem Datenschutzgesetz. Nach Beendigung der Unterstützung werden die Daten entsprechend der rechtlichen Vorgaben aufbewahrt und nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Auch habe ich das Recht, Auskunft über die von mir erhobenen Daten zu erhalten und mich zur Beschwerde an den Vorstand von >durchblick< e.V. zu wenden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Zustimmung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Datum:

Ort:

Unterschrift Antragsteller: