



Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn

PLZ 2721 Hauptstraße 2/3
Tel. 02639/2213, Fax. 02639/2213-215
info@bad-fischau-brunn.at
www.bad-fischau-brunn.at



Essen auf Rädern (EAR) An- bzw. Abmeldung

Vorname: _____ Familienname: _____

Geboren am: _____ in: _____

Wohnhaft in: _____

Hauptwohnsitz: ja nein

Tel.-Nummer: _____

Ansprechpartner in Notfällen: _____

Tel.-Nummer: _____

- Ich möchte mich zu der Aktion „Essen auf Rädern“ **ANMELDEN**.
Ich ersuche um Aufnahme in die Aktion „Essen auf Rädern“ der Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn. Es ist mir aus nachstehend angeführten Gründen nicht möglich mir eine warme Mahlzeit zuzubereiten (*bitte ankreuzen*):
- Alter
 - Pflegegeldbezieher der Stufe: _____ (Nachweis erforderlich)
 - Nach einem Spitalsaufenthalt (Nachweis erforderlich)
 - Sonstiges: _____

- Ich nehme zur Kenntnis, dass auf die Einbeziehung in die Aktion EAR kein Rechtsanspruch besteht und ich nehme die vom Gemeinderat der Marktgemeinde Bad Fischau-Brunn am 10.5.2016 beschlossene Richtlinie für die EAR-Aktion vollinhaltlich zur Kenntnis.

- Ich gebe die Zustimmung, dass die Kosten für das Essen von meinem Konto monatlich **abgebucht** werden.
IBAN _____ BIC _____

- Ich möchte die Kosten für das Essen mit **Erlagschein** überweisen.

- Ich möchte mich ab _____ von der Aktion „Essen auf Rädern“ **ABMELDEN**.

- Ich erkläre, dass alle gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Alle personenbezogenen Daten aus den Bereich der Anmeldung/Abmeldung werden von der Behörde erhoben, Gespeichert und verarbeitet. Vor- und Familienname werden dem Essenslieferanten zum Zwecke der Zuordnung weitergegeben.

Information nach Art 13 DSGVO:

Mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung werden nachstehende personenbezogene Daten zum Zwecke der Verwaltung Essen auf Räder gespeichert. Diese Daten werden spätestens am 31.12. d.J. der Abmeldung wieder gelöscht.

DATENSCHUTZHINWEIS: Ihre Daten werden gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung und Datenschutzanpassungsgesetz 2018 idgF verarbeitet. Nähere Informationen dazu finden Sie unter: <https://www.bad-fischau-brunn.at/Services/Datenschutz>

Bad Fischau-Brunn, am _____

Unterschrift: _____

Durch den Gemeindemitarbeiter auszufüllen:

Die Angaben wurden auf die Vollständigkeit, Richtigkeit und
Anspruchsberechtigung gemäß den Richtlinien des EAR überprüft.

Eingangsstempel

Bad Fischau-Brunn, am _____ Bearbeiter: Wildner

Dem Ansuchen ist **stattzugeben**. Erhalt der Aktion „Essen auf Rädern“ ab _____

Das Ansuchen ist aus folgendem Grund **abzulehnen**:

Die **Abmeldung** wurde durchgeführt. Letzter Erhalt der Aktion „Essen auf Rädern“ am _____

Der Bürgermeister

Reinhard Knobloch

Erledigungsvermerk:

Benachrichtigung: persönlich an: _____

Von: Wildner/Hößl