

Bahnhofstraße 35/I

T +43 463 537-5353

F+43 463 514989-21

volkskueche@klagenfurt.at

www.klagenfurt.at

SachbearbeiterIn:

Simtschitsch Annemarie / Plasch Romana

Eingangsstempel

Antrag auf „Essen auf Rädern“

Personalien und persönliche Verhältnisse der antragstellenden Person			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Sozialversicherungsnr.	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Adresse (Haupt- oder Nebenwohnsitz)	Kontaktdaten (Handy/Telefon, E-Mail)		
Personalien und persönliche Verhältnisse der bevollmächtigten Kontaktperson bzw. des/der Erwachsenenvertreters/in			
Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Adresse	
Verhältnis zur antragstellenden Person		Kontaktdaten (Handy/Telefon, E-Mail)	
Angaben zur Essensbestellung			
Ich beantrage folgende Kost:	<input type="checkbox"/> Vollkost <input type="checkbox"/> fleischlose Leichtkost <input type="checkbox"/> Senioren-/Diabeteskost		
Ich wünsche eine erstmalige Essenszustellung am:	_____ (Hinweis: Wenn dieses Schreiben in der Städtischen Volksküche bis 11 Uhr einlangt, kann die Essenszustellung ab dem Folgetag erfolgen, ansonsten ab dem übernächsten Tag.)		
Ich wünsche eine Essenszustellung an folgenden Tagen:	<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> nur an diesen Tagen <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa <input type="checkbox"/> So		
Ich wünsche eine Essenszustellung an den angegebenen Tagen auch dann, wenn dieser Tag ein Feiertag ist:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Hinweis: Eine Kündigung (Abmeldung) ist jederzeit mit Gültigkeit ab dem Folgetag möglich. Die näheren Kündigungsbestimmungen sind dem Informationsblatt zu entnehmen.			



Erklärung und Unterschrift der antragstellenden Person

- Ich ersuche um Berechnung, ob eine Ermäßigung des Kostenbeitrages möglich ist. Dazu habe ich dem Antrag alle Einkommensnachweise aller im Haushalt gemeldeten Personen beigelegt.
- Ich bin mit einer Bezahlung mittels Bankeinzug einverstanden und lege dem Antrag das Formular „SEPA-Lastschrift-Mandat“ ausgefüllt bei.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die beiliegende *„Belehrung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung“* gelesen und verstanden habe.

Ich verpflichte mich mit meiner Unterschrift, den Kostenbeitrag von maximal € 9,00 pro Mahlzeit (inkl. Zustellung) zu bezahlen.

Weiteres erkläre ich, dass die von mir angeführten Daten und die dazu vorgelegten Unterlagen vollständig sind und der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Vermerke der Behörde

SEPA-Lastschrift – Mandat
(Ermächtigung + Einzugs-Ankündigung)

Zahlungsempfänger:

Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee
Neuer Platz 1
9010 Klagenfurt am Wörthersee

Creditor ID: **AT39ZZZ00000010971**

Mandatsreferenz:

Dabei handelt es sich um die eindeutige Kennzeichnung Ihrer Einzugsermächtigung (Mandat) für Vorschreibungen aus dem Bereich der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Essen auf Rädern

Der Einzug erfolgt monatlich im Nachhinein, immer bis zur Mitte des Folgemonates, nach den aktuell gültigen Tarifen.

Einzug durchführen ab: _____ („sofort“ oder Startdatum angeben)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, über die Fälligkeitstermine sowie die aus heutiger Sicht zu erwartende Höhe der Einzüge informiert zu sein. Eine zusätzliche Verständigung über den jeweils geplanten Einzug ist daher nicht erforderlich.

Zahlungspflichtiger:

Adress-Nr.: _____

Name _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

IBAN

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

BIC _____

Spesen, die uns von der Bank bei einer Rückbuchung verrechnet werden, gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____



Beiblatt „Belehrung gemäß der Datenschutz-Grundverordnung“

Information gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Ich, _____, nehme zur Kenntnis, dass meine von mir bekannt gegebenen personenbezogenen Daten vom Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee, Abteilung Soziales, für alle in der genannten Abteilung gestellten Anträge (Art 6 Abs. 1 lit b und lit f DSGVO) automationsunterstützt verarbeitet und auch an die Rechnungshöfe, die zuständigen Landesstellen, Behörden, Ämter, das Büro des zuständigen Referenten iSd Geschäftsverteilung des Stadtsenates, Körperschaften des öffentlichen Rechtes und an karitativ tätige Vereine übermittelt werden.

Die Daten, welche zur Erledigung der in der Abteilung Soziales gestellten Anträge, sowie zur Leistungserbringung erforderlich sind, werden grundsätzlich nur so lange gespeichert, wie dies für die Erreichung des jeweiligen Zwecks erforderlich ist und werden infolgedessen ehestmöglich gelöscht.

Darüber hinaus werden nur die unbedingt notwendigen Daten aufgrund der anwendbaren gesetzlichen Bestimmungen bzw. Aufbewahrungspflichten (UGB, ABGB, etc.) nach Beendigung der Leistungserbringung gespeichert.

Ich nehme weiters zur Kenntnis, dass ich gegenüber dem Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee ein Recht auf Auskunft über die mich betreffenden personenbezogenen Daten, auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung (Direktmarketing) sowie auf Datenübertragbarkeit und jederzeitigen Widerruf einer Einwilligung habe.

Darüber hinaus habe ich jederzeit das Recht, hinsichtlich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten Beschwerde bei der Datenschutzbehörde einzubringen. Die Datenverarbeitung durch den Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee, Abteilung Soziales, basiert ausschließlich auf den mit den jeweiligen Anträgen verbundenen gesetzlichen Grundlagen und den in Anspruch genommenen Leistungen.

Ohne Bereitstellung der notwendigen Daten ist eine Inanspruchnahme der Leistungen der Abteilung Soziales nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person