

# Antrag für Unterstützung im Alltag

## (Projekt: Schnelle Hilfen)

### Antragsteller\*in:

Familienname, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: Burgenland

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ Aufenthaltstitel: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anzahl d. minderjährigen Kinder: \_\_\_\_\_ Anzahl d. erwachsenen Kinder: \_\_\_\_\_

### Ich beantrage folgende Unterstützung: (eines oder mehrere ankreuzen)

**Putzhilfe**

**Nachhilfe**

	1.Kind	2.Kind	3.Kind
Alter			
Schulstufe			
Schulfach			
Schulfach			

**Sonstige Anmerkungen: (bitte nur auf Deutsch)**

Mit der Unterschrift stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten von Verein Alleinerziehend- aber nicht allein zum Zweck Zahlungsabwicklung, der Kontaktaufnahme bei Terminvereinbarungen, der Archivierung der Protokolle und Listenführungen verarbeitet werden. Es gelten die Datenschutzerklärungen vom Verein Alleinerziehend- aber nicht allein. Mit der Unterschrift stimme ich zu, dass alle an Verein Alleinerziehend- aber nicht allein eingereichten bzw. übermittelnden Dokumente im Zuge des Förderantrags bei stichprobenartigen Überprüfungen an die fördergeldgebende Stelle weitergegeben werden können. Darüber hinaus werden die digitalen und analogen Daten nicht an Dritte weitergegeben. Sie sind sicher und vorschriftsmäßig verwahrt. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben im Antrag der Wahrheit entsprechen und nehme den Inhalt der Verein Alleinerziehend – aber nicht allein Homepage, Unterseite Schnelle Hilfen zur Kenntnis. Es besteht kein Rechtsanspruch auf dieses Unterstützungsangebot. Verein Alleinerziehend- aber nicht allein haftet nicht für falsche Angaben durch die Antragssteller\*in.

---

Ort, Datum

Unterschrift