

Antrag auf Zuschuss zum Vereinsbeitrag

Name und Vorname Antragsteller/In

E-Mail-Adresse

Straße

Tel.-Nr.

Wohnort

	Name, Vorname, Geburtsdatum des/r minderjährigen Kindes/r	Konstanzer Sozialpass-Nr.:	Name des/r Vereins/Vereine	Beitrag	Zeitraum
1.					
2.					
3.					
4.					

Bitte beachten Sie!

Der Zuschuss kann nur an Sie überwiesen werden, wenn Sie die Zahlung des Beitrages durch Vorlage eines Zahlungsbeleges oder Kontoauszuges nachweisen.

Ich bitte um Erstattung des Zuschusses auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN _____

BIC _____

Bank: _____

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Bei einem Wegzug aus Konstanz oder bei Wegfall der Voraussetzungen werde ich den Konstanzer Sozialpass unaufgefordert zurückgeben. Ich habe die nachfolgenden datenschutzrechtlichen Hinweise gelesen und bestätige mit meiner Unterschrift die **Einwilligung** zur **Verarbeitung** meiner **personenbezogenen Daten** sowie der personenbezogenen Daten der von mir gesetzlich vertretenen Kinder.

Konstanz, den

Unterschrift des Antragsteller/In