



Absender:
Soz. Einrichtung: _____
Ansprechpartner: _____

Benötigtes Budget gesamt: _____ Euro

Bitte überweisen Sie den gewünschten Betrag auf folgendes Konto der sozialen Einrichtung:

Kontoinhaber: _____ BIC: _____
IBAN.: _____ Bank: _____
Haushaltsstelle: _____
Verwendungszweck: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Wird von Kinderreich ausgefüllt

Kontrollbogen für Bezüge Nummer: _____

Bewilligtes Budget

gesamt	Euro
---------------	-------------

Unterschrift _____

Geld überwiesen am: _____

Belege erhalten: _____



Der Kinderschutzbund
Kreisverband
Schorndorf/Waiblingen

Datenschutzerklärung von

Ich willige ein, dass der Deutsche Kinderschutzbund Bereich Kinderreich als verantwortliche Stelle die in der Antragsstellung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum und Vorgeschichte ausschließlich zur Bearbeitung und Bewilligung des Antrages nutzt.

Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Deutschen Kinderschutzbundes Schorndorf, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Nach Bewilligung werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Jeder Antragsteller hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat der Antragsteller, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Ort/Datum:

Unterschrift