

Name und Vorname Antragsteller/in, Betreuer/in

Rödinghausen, den
Datum

Straße und Hausnummer

Gemeinde Rödinghausen

Alte Dorfstraße 25

32289 Rödinghausen

Den ausgefüllten Antrag
nebst Attest an vorgenannte
Adresse zurückschicken.

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses für die Entsorgung von Inkontinenzartikeln

Hiermit beantrage ich gemäß den Richtlinien der Gemeinde Rödinghausen einen Zuschuss für die Entsorgung von Inkontinenzartikeln für mich/folgende Person:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
Geburtsdatum:	
E-Mail-Adresse:	
Festnetz-Nr.:	
Mobilfunk-Nr.:	
Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	DE _____

Diesem Antrag für ich bei (**zwingend erforderlich !**):

- ärztliches Attest, das die Inkontinenz bescheinigt

Ich bin darüber informiert, dass der Windelzuschuss eine freiwillige Leistung der Gemeinde Rödinghausen darstellt und deshalb ein Anspruch auf Auszahlung nicht besteht bzw. die Zuschussregelung der Gemeinde jederzeit widerruflich ist.

Zudem bin ich damit einverstanden, dass meine Angaben mit dem Melderegister der Gemeinde Rödinghausen abgeglichen werden.

Der Zuschuss wird bargeldlos mittels Überweisung gewährt. Ich werde die Gemeinde über eine Änderung der Bankverbindung umgehend informieren.

Unterschrift Antragsteller/in; ggf. Betreuer/in

Datenschutzhinweise

Nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSG-VO) bestehen Informationspflichten bei der Erhebung personenbezogener Daten.

Das Informationsblatt für die Zuschussgewährung für Inkontinenzpatienten ist auf der Internetseite der Gemeinde Rödinghausen unter www.roedinghausen.de/Informationsblätter abrufbar oder bei der Gemeindeverwaltung erhältlich. Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie die Kenntnisnahme des Informationsblattes und erklären sich mit der Speicherung Ihrer Daten einverstanden.