



Aus Liebe zum Menschen.

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ

OBERÖSTERREICH

Eingangsdatum:
Ausweisnummer:

- Antrag auf eine „Einkaufskarte für den **ROTKREUZ-MARKT**“ Grieskirchen
- Verlängerung auf eine „Einkaufskarte für den **ROTKREUZ-MARKT**“ Grieskirchen

**1. Angaben zum Antragsteller: (Block- oder Druckbuchstaben)**

1. FAMILIENNAME:		2. Vorname:	
Geburtsdatum:	Vers. Nr.:	Staatsbürgerschaft:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
PLZ:	Wohnort:	Straße/Hausnummer:	
Tel. Nr. :	Handy:	E-Mail:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (Lebensgemeinschaft) <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Beruf/Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> berufstätig als:		
	<input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> im Krankenstand seit: <input type="checkbox"/> Karenz bis:		
weitere im Haushalt lebende Personen 1. FAMILIENNAME und 2. Vorname:		Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller:	Geb.-Dat.
			Einkommen pro Monat: EUR
			EUR
			EUR
Mindestsicherung, Sozialhilfe, Unterhalt, Alimente, AMS-Zahlungen in der Höhe von:			EUR
Einkommen (netto) des Antragstellers (OHNE Ausgleichszulage, Wohnbeihilfe usw.)			EUR
<b>2. NETTO – Haushalts-Einkommen Gesamt</b> Von der Sozialabteilung der Bezirkshauptmannschaft Grieskirchen oder der Gemeinde geprüfte Einkommen, müssen hier bzw. auf der Rückseite von dieser bestätigt und nicht mehr extra vorgelegt werden.			<b>EUR</b>

**3. Nachweise:**

<input type="checkbox"/> Einkommensnachweis(e)	Anzahl:	<input type="checkbox"/> Haushaltsbestätigung der Gemeinde
--	---------	--

**4. Vertretungsbefugte Personen:**

1. FAMILIENNAME 2. Vorname	Geb.-Dat.	Straße/Hausnummer	PLZ

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass durch Falschangaben die Einkaufskarte sofort entzogen wird.

..... Datum	..... Unterschrift der antragstellenden Person (bzw. der gesetzlichen Vertretung)
----------------	--

**Den Antrag mit den geforderten Beilagen senden Sie bitte an:  
Österreichisches Rotes Kreuz, LV OÖ, Bezirksstelle Grieskirchen, Manglbürg 18, 4710 Grieskirchen**

## Bestätigung der Gemeinde/ Bezirkshauptmannschaft, Sozialabteilung, Mangsburg 17

Herr/Frau .....

ist berechtigt, eine Einkaufskarte für den **ROTKREUZ-MARKT** Grieskirchen oder Peuerbach zu beantragen.

---

Stempel und Unterschrift der Behörde

### **Datenschutz**

*Der Schutz der persönlichen Daten ist dem Roten Kreuz OÖ ein besonderes Anliegen. Das Rote Kreuz OÖ hat organisatorische, vertragliche und technische Maßnahmen getroffen um sicherzustellen, dass die Vorschriften des Datenschutzes eingehalten werden.*

Das Rote Kreuz OÖ stellt sicher, dass Verarbeitungstätigkeiten nur für legitime Zwecke, auf Basis einer Rechtsgrundlage, im nötigen Umfang und der erforderlichen Dauer durchgeführt werden. Die im Antragsformular angeführten Daten werden zum Zweck der Prüfung der Einkaufsberechtigung sowie zur Ausstellung einer Einkaufskarte und Dokumentation der Einkaufshäufigkeit elektronisch verarbeitet und für die Dauer der aufrechten Berechtigung gespeichert. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.rotekreuz.at/ooe/datenschutz](http://www.rotekreuz.at/ooe/datenschutz). Wenn Sie der Meinung sind, dass die Verarbeitung der Daten gegen den Datenschutz verstößt oder Ihre Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie unseren Datenschutzbeauftragten unter [recht@o.rotekreuz.at](mailto:recht@o.rotekreuz.at) kontaktieren.