

Ausstellung des Einkaufspasses erfolgt bei Vorlage von: Meldezettel, Einkommensnachweis in Kopie, Ausweis Sozialladen Lienz „SoLaLi“, Schweizergasse 23, 9900 Lienz

KARTENNUMMER: \_\_\_\_\_

## SOLALI – EINKAUFSKARTE

### Name

Vorname: \_\_\_\_\_ Zuname: \_\_\_\_\_

### Adresse

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr./Stiege/Tür: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Persönliche Daten

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: W  M  Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_ Anzahl zu versorgender Kinder: \_\_\_\_\_ alleinerziehend: \_\_\_\_\_

Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

### Nachweisart

Einkommen: \_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_ täglich  monatlich

Außergewöhnliche Belastungen: \_\_\_\_\_

Befristet:  \_\_\_\_\_ Unbefristet:

### Zweitberechtigter

Vorname: \_\_\_\_\_ Zuname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnr.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: W  M  Telefonnummer: \_\_\_\_\_

#### **Einwilligungserklärung:**

Ich willige ein, dass meine oben genannten personenbezogenen Daten für den Zweck zur Führung/Verwaltung der SOLALI-Datenbank von der Stadtgemeinde Lienz verarbeitet werden und dem Verein „Sozialladen Lienz Solali“ zur Kontrolle offengelegt werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein allfälliger Widerruf der Einwilligung berührt nicht die Rechte des Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der er unabhängig von meiner Einwilligung berechtigt oder verpflichtet ist. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausstellers

\_\_\_\_\_  
Datum der Ausgabe

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
bestätigt die Richtigkeit der Daten