



Fahrtkostenzuschuss für Studierende

Ich, _____ geb. _____
(Vor- u. Nachname)

(Straße, PLZ, Ort)

Tel.Nr. _____ Email _____

stelle den Antrag um Auszahlung des vom Gemeinderat der Stadtgemeinde Bad Radkersburg in seiner Sitzung vom 28.02.2019 beschlossenen Fahrtkostenzuschusses für Studierende für das Sommersemester _____ / Wintersemester _____
(nicht zutreffendes streichen)

Ich erfülle folgende Voraussetzungen:

- | | JA | NEIN |
|---|-----------------------|-----------------------|
| - Hauptwohnsitz in Bad Radkersburg seit Semesterbeginn | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - 27. Lebensjahr noch nicht vollendet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <u>Beilagen angefügt:</u> | | |
| - Inskriptionsbestätigung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - Nachweis Transportmittel (Fahrausweis; Studienkarte...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - Fahrt mit eigenem PKW (Führerschein) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Ich ersuche um Überweisung auf folgende Bankverbindung:

IBAN: _____

Ich versichere, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und nehme zur Kenntnis, dass aufgrund unrichtiger Angaben erhaltene Zuschüsse zurückgezahlt werden müssen.

Ich wurde gemäß Art. 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung DSGVO über die Verarbeitung personenbezogener Daten, deren Weitergabe, die Speicherdauer und die Rechte betroffener Personen informiert.

Bad Radkersburg, am _____

(Unterschrift des Antragstellers)

Hauptwohnsitz überprüft von: _____