Guntramsdorf
Marktgemeinde

FERIENZUSCHUSS

Antragsteller/ in:

Vorname	Nachname
Adresse	
Telefon	E-Mail

Hiermit ersuche ich um Kostenzuschuss für

Vorname Kind _____ Nachname _____

Geburstag _____

☐ Hauptwohnsitz

Aufenthalt vom:

_____

_____

_____

Vorlage:

- Zahlungsbestätigung
- Aufenthaltsbestätigung

☐ Datenschutz: Ich nehme zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten zum vorgesehenen Zweck von der Marktgemeinde Guntramsdorf gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nicht weitergegeben. Sie können gemäß DSGVO jederzeit das Recht auf Auskunft, Löschung, Berichtigung, Einschränkung, Datenübertragung oder Widerspruch geltend machen. Marktgemeinde Guntramsdorf, Rathaus Viertel 1/1, 2353 Guntramsdorf, Telefon +43 2236 53501, datenschutz@guntramsdorf.at

Guntramsdorf am

_____
Unterschrift