

**ANTRAG AUF GESUNDHEITZUSCHUSS**  
der Marktgemeinde Guntramsdorf

**2026**

**ANTRAGSTELLER/ IN:**

Vorname		Nachname	
Straße/Hausnummer			2353 Guntramsdorf
Geburtsdatum	Tel.	E-Mail	

**AUSWAHL DES GESUNDHEITZUSCHUSSES**

**Der Gesundheitszuschuss beträgt maximal 40 Euro pro Person und Jahr.**

**Wählen Sie hier einen Zuschuss für das Jahr 2026 aus.**

<input type="checkbox"/> <b>SAISONKARTE</b>	Saisonkarte für die beiden Badeteiche Ozean und Windradl der Marktgemeinde Guntramsdorf. <b>Der Zuschuss für ermäßigte Saisonkarten beträgt <u>24 Euro</u>.</b>
---	--

<input type="checkbox"/> <b>„TUT GUT“</b>	Dienstleistung, Veranstaltungsbesuch, Kursbesuch der Projektreihe der Initiative „tut gut“ des Landes NÖ
---	--

<input type="checkbox"/> <b>IMPfung</b>	<input type="checkbox"/> Gripeschutzimpfung
	<input type="checkbox"/> Hepatitis A und B
	<input type="checkbox"/> Herpes Zoster
	<input type="checkbox"/> RSV

**BANKDATEN**

IBAN	
------	--

**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
-----------------	--------------

Kontrolle durch	
-----------------	--