



Stadtgemeinde Baden
Gesundheit und Soziales
Hauptplatz 1, 2500 Baden
Tel. (+43 2252) 86 800 DW 830 oder 831
Fax (+43 2252) 86 800 DW 835
gesundheit-soziales@baden.gv.at
www.baden.at

Mo, Di, Fr: 08.00 – 12:00 Uhr

Fahrtkostenzuschuss für Studierende

Bis zu 50 Euro pro Semester für Badener Studierende

DATEN ZUM/ZUR ANTRAGSTELLER/ANTRAGSTELLER*IN

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name der/des FörderwerberIn	Geb.Datum
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adresse (Straße, PLZ, Ort)	Tel.Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Art der Bildungsinstitution	Studienort
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Beantragtes Semester – Bitte Jahr eintragen und entsprechendes Semester ankreuzen

Wintersemester Sommersemester

BANKVERBINDUNG

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOTWENDIGE BEILAGEN IN KOPIE:

- Zahlungsbestätigung
- ECTS Punkte
- Inskriptionsbescheinigung
- Beleg Verkehrsmittel

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Die Stadtgemeinde Baden verarbeitet die angegebenen personenbezogenen Daten des/der FörderwerberIn nur zur Abwicklung des Fahrtkostenzuschusses und gibt diese auch nur zu diesem Zweck an Dritte (zB Kreditinstitute zur Durchführung der Zahlung) weiter. Die Verarbeitung und Weitergabe ist auf Basis der Notwendigkeit zur Erfüllung (vor)vertraglicher Pflichten (Art 6 Abs 2 lit b DS-GVO) sowie der berechtigten Interessen (Art 6 Abs 1 lit f DS-GVO) an einer ordnungsgemäßen Abwicklung der Förderanträge sowie der nachstehenden Einwilligung (Art 6 Abs 1 lit a DSGVO) gerechtfertigt. Die Speicherung der Daten erfolgt lediglich für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten. Nähere Informationen zur Wahrung des Datenschutzes bei der Stadtgemeinde Baden finden Sie in der Datenschutzerklärung – abrufbar unter https://www.baden.at/Recht_Gesetz/Datenschutz.

Einwilligung

Hiermit erteile ich meine ausdrückliche Zustimmung, dass meine im obigen Formular angeführten personenbezogenen Daten von der Stadtgemeinde Baden zum Zwecke der Bearbeitung des gegenständlichen Antrages auf „Fahrtkostenzuschuss für Studierende“ verarbeitet werden. Des Weiteren bin ich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten durch die Meldebehörde überprüft werden und zur Durchführung der Überweisung des Zuschusses an die Bank weitergegeben werden.

Der/die Antragsteller/in bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie die geltenden Richtlinien für die Zuerkennung des Fahrtkostenzuschusses zur Kenntnis genommen und alle Angaben wahrheitsgemäß angegeben hat.

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift