



**ANTRAG um Herabsetzung des Kostenbeitrages  
der Nachmittagsbetreuung – Volksschule Gainfarn**

für das Schuljahr 20\_\_\_/20\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Kostenbeitrag für Betreuung:  145€    133€    121€    109€    97€  
 85 €    73€    61€

Nachgewiesen Familien-Nettoeinkommen € \_\_\_\_\_

Personen im Haushalt	Name	Geburtsdatum
1. Erwachsener	_____	_____
2. Erwachsener	_____	_____
1. Kind	_____	_____
2. Kind	_____	_____
3. Kind	_____	_____
4. Kind	_____	_____

**Als untere Grenze für eine Ermäßigung gilt jedoch ein Betrag von € 50,-.**

**Bitte die folgenden Unterlagen mitbringen:**

Einkommensnachweis aller im Haushalt lebender Personen

Der/Die AntragstellerIn nimmt zur Kenntnis, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Ausscheiden oder Rückzahlung dieses Antrages führen. Personenbezogene Daten werden ausschließlich für den gegenständlichen Antrag verarbeitet und zu keinen weiteren Zwecken verwendet. Die zu diesem Zweck verarbeiteten Daten werden folgenden Empfängern bekannt gegeben: Kidspoint GmbH. Daten, die aus diesem Grund erhoben wurden, werden nur so lange aufbewahrt, wie dies vernünftigerweise von uns als nötig erachtet wird, um die genannten Zwecke zu erreichen und wie dies nach anwendbarem Recht zulässig ist. Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten jedenfalls solange gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen oder Verjährungsfristen potentieller Rechtsansprüche noch nicht abgelaufen sind. Sie sind berechtigt, folgende Betroffenenrechte gegenüber der Stadtgemeinde Bad Vöslau geltend zu machen: Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch, Beschwerde bei der österreichischen Datenschutzbehörde. Weitere Informationen finden Sie außerdem in unserer Datenschutzerklärung unter <https://www.badvoeslau.at/de/info/datenschutz/>

Bad Vöslau, am.....

.....  
Unterschrift d. Antragsteller/in

**Von der Stadtgemeinde zu bearbeiten:**

Die Berechnung ergibt einen Kostenbeitrag in der Höhe von: € .....

Bad Vöslau, am .....

.....  
Bearbeiter/in