

**Antrag auf Zuschuss durch den Seniorenbeirat der Stadt Abensberg**

**Bitte wenden  
für Hinweise zum Datenschutz**

Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Datum der Veranstaltung: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer:**

	Name, Vorname	Anschrift	Geburtsjahr	Unterschrift
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**Bankverbindung**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Hinweis zum Datenschutz:**

Die Erhebung Ihrer Daten dient ausschließlich zur Beantragung eines Zuschusses beim Seniorenbeirat der Stadt Abensberg.

Für den Zuschuss sind sowohl der Wohnort als auch das Geburtsjahr der Teilnehmer ausschlaggebend.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihre Angaben an den Seniorenbeirat weitergegeben werden dürfen.

Ihre Angaben werden nach der Prüfung der Kasse zum Ende eines Kalenderjahres vernichtet.

Den Datenschutzbeauftragten der Stadt Abensberg erreichen Sie unter: [datenschutzbeauftragter@abensberg.de](mailto:datenschutzbeauftragter@abensberg.de)