



### BEWERBUNG ZUR ABHOLUNG VON LEBENSMITTELN

#### ANTRAGSTELLER

FRAU    HERR

FAMILIENNAME

VORNAME

GEBOREN AM

#### KONTAKTDATEN

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON | MOBIL

E-MAIL

#### WEITERE HAUSHALTSANGEHÖRIGE

NAME

GEBOREN AM

NAME

GEBOREN AM

NAME

GEBOREN AM

NAME

GEBOREN AM

#### LEGITIMATION

BONN-AUSWEIS

SONSTIGES

#### EINKOMMEN

GEHALT | RENTE

JOBCENTER

SOZIALAMT

SONSTIGES

#### AUSGABEN

MIETE

SONSTIGES

#### ABHOLUNG DER LEBENSMITTEL | 1 x IN DER WOCHE

##### VON WEM

NAME | HAT DIESE PERSON EINEN **SCHWERBEHINDERTEN-AUSWEIS** | HÖHE BEHINDERUNG

##### TERMINWUNSCH

DIE ZEITFENSTER LIEGEN ZWISCHEN 15 UHR (MITTWOCHS AB 14 UHR ) UND 18 UHR.

MO

DI

MI

DO

FR



## **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG IN DIE DATENERHEBUNG, -VERARBEITUNG UND -NUTZUNG**

---

**VORNAME**

---

**NAME**

---

STRASSE | HAUSNUMMER

---

PLZ | ORT

Sie möchten Leistungen der Bonner-Tafel in Anspruch nehmen.

Die Tafelträger sind aufgrund ihrer satzungsmäßigen Tätigkeit von den Finanzbehörden wegen der Verfolgung gemeinnütziger/mildtätiger Zwecke als steuerbegünstigt anerkannt. Dadurch sind die Tafelträger gegenüber der Finanzverwaltung verpflichtet nachzuweisen, dass sie die Mittel des Vereins auch für Hilfsbedürftige einsetzen. Nach den Anforderungen der Finanzverwaltung muss der Tafelträger an Hand seiner Unterlagen nachweisen, dass die Höhe der Einkünfte und Bezüge sowie das Vermögen der unterstützten Personen die gesetzlich festgelegten Grenzen nicht übersteigen. Erhalten Sie Leistungen nach dem SGB II, SGB XII, WoGG, § 27a BVG oder nach § 6a BKKG, führen Sie den Nachweis Ihrer Bezugsberechtigung durch Vorlage des für den Empfangszeitraum maßgeblichen Leistungsbescheids oder eine Bescheinigung des Sozialleistungsträgers über den Leistungsbezug.

### **Dafür erhebt die Bonner-Tafel von Ihnen folgende persönlichen Daten:**

- Ihr vollständiger Vor- und Zuname, Ihr Geburtsdatum und -ort, sowie Ihre Anschrift. Sofern Sie auch Leistungen für weitere im Haushalt lebende Personen erhalten wollen, auch deren vollständiger Vor- und Zuname, deren Geburtsdatum und -ort und deren Anschrift.
- Entweder Ihre von Ihnen darzulegenden Einkommens- und Vermögensverhältnisse, oder aber die Daten des von Ihnen vorzulegenden Leistungsbescheids nach dem SGB II, SGB XII, WoGG, § 27a BVG oder nach § 6a BKKG oder der Bescheinigung des Sozialleistungsträgers (Ausstellungsbehörde, Ausstellungsdatum, Aktenzeichen, Geltungszeitraum, berechnete Personen).

Die Bonner-Tafel nutzt diese Daten ausschließlich für die Kontrolle Ihrer Berechtigung zum Erhalt von Leistungen der Tafel und zum Nachweis Ihrer Berechtigung gegenüber der Finanzverwaltung.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihre Einwilligung, dass die oben genannten Daten erhoben, nach der vorgenannten Maßgabe verarbeitet und genutzt sowie ggf. eine Kopie des Leistungsbescheids bzw. der Bescheinigung des Sozialleistungsträgers gefertigt und aufbewahrt werden darf. Die Daten werden nach dem Ende Ihres Bezuges von Leistungen von der Bonner-Tafel gelöscht, nicht aber bevor die steuerrechtlichen Aufbewahrungsfristen abgelaufen sind.

---

ORT

DATUM

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER\*IN