



Name: _____
Adresse: _____ **PLZ, Ort:** _____
Telefon: _____ **Datum:** _____

Stadtgemeinde Wolfsberg

SOZIALAMT

Rathausplatz 1
9400 Wolfsberg

ANTRAG

Einbeziehung in die Sozialaktion „ESSEN AUF RÄDERN“

Ich ersuche die Stadtgemeinde Wolfsberg höflichst, mich in die städtische Sozialaktion „ESSEN AUF RÄDERN“ einzubeziehen, da ich in Anbetracht meines Gesundheitszustandes selbst nicht in der Lage bin, regelmäßig eine warme Mahlzeit für mich zuzubereiten. Gleichzeitig verpflichte ich mich mit meiner Unterschrift, dass der jeweilige mir vorgeschriebene Essensbeitrag bezahlt wird.

Mein nächster Angehöriger ist:

Name: _____ Telefon: _____
Adresse: _____ PLZ, Ort: _____

Bezug ab: _____

- Normalkost Schonkost Breikost
- Montag-Sonntag (+Feiertag) Montag-Freitag (+F) Montag-Samstag (+F)

Informationen zum Datenschutz:

Die von Ihnen bekannt gegebenen Daten werden im Rahmen des konkreten Verfahrens und der gesetzlichen Zulässigkeit an sonstige Verfahrensbeteiligte weitergegeben und gespeichert. Im Zusammenhang mit der Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten haben Sie das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung sowie das Recht Beschwerde bei der Datenschutzbehörde zu erheben.

Unterschrift

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Herr/Frau _____, geboren am: _____
wohnhaft in: _____, leidet an: _____

_____ und ist nicht fähig, für sich eine warme Mahlzeit zuzubereiten.

Die Notwendigkeit der Einbeziehung des Herrn/Frau _____ in die städtische Sozialaktion „ESSEN AUF RÄDERN“ ist ärztlicherseits gegeben.

_____, am _____

Stempel und Unterschrift des Arztes