

Kartennummer:

SOZIALMARKT
KUFSTEIN

Antrag für Einkaufsberechtigung

Die Ausstellung einer Einkaufskarte erfolgt nach den Richtlinien des Sozialmarktes und gegen Vorlage von:

Einkommensnachweise, Lichtbildausweis und Meldebestätigung (Formular im Geschäft erhältlich)

Vorname:			Zuname:	
Strasse:		Nr:	Plz:	Ort:
Email:				
Geburtsdatum	SV-Nummer	Geschlecht	Telefonnummer	Handynummer
		m/w		
Ledig	Verheiratet	Lebensge- meinschaft		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Anzahl der zu versorgenden Kinder: (im eigenen Haushalt)			Alleinerziehend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Namen der Kinder:				
Monatliches Nettoeinkommen gesamt (im eigenen Haushalt)			€	
Wie sind sie auf den Sozialmarkt aufmerksam geworden?				
<p>**/Ich bestätige mit meiner Unterschrift, das alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Sobald sich die wirtschaftlichen Verhältnisse ändern und ich mehr als die vorgegebenen Geldmittel zur Verfügung haben werde ich umgehend meine Einkaufsberechtigung zurückgeben.</p> <p>Ich/Wir bin/sind mit der Erfassung meiner Daten per EDV einverstanden!</p> <p>Unterschrift des Antragstellers:</p>				
Bemerkung:				
Datum der Antragstellung:			gültig bis:	
Unterschrift und Datum des Ausstellers:				
Für den Sozialmarkt Kufstein				
**/ Eine unberechtigte Nutzung des Ausweises zum Einkauf im Sozialmarkt hat eine sofortige und dauerhafte Sperre zur Folge. Die Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet!				