



Gemeinde Fohnsdorf
Hauptplatz 3
8753 Fohnsdorf
Pol. Bezirk Murtal
DVR-Nr.: 033626

**Ansuchen um Gewährung
eines Zuschusses
zum Fahrsicherheitstraining**

Ansuchender:

Name:

Anschrift:

**Bankverbindung:
Kontoinhaber:**

IBAN:

Ich erfülle folgende Kriterien:

**Hauptwohnsitz in der
Gemeinde Fohnsdorf**

**Besuch einer in der Gemeinde Fohnsdorf
ansässigen Fahrschule (Arena, Blauensteiner)
Datum:**

**Absolvierung des Fahrsicherheitstrainings im
Fahr-Aktiv-Zentrum Fohnsdorf
Datum:**

Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die von mir in diesem Formular bekannt gegebenen persönlichen Daten von der Gemeinde Fohnsdorf, Hauptplatz 3, 8753 Fohnsdorf, im Rahmen ihrer sich aus diesem Formular ergebenden Geschäftstätigkeit verwendet werden dürfen.

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit von mir bei der Gemeinde Fohnsdorf, 8753 Fohnsdorf, Hauptplatz 3, oder per E-Mail an gde@fohnsdorf.gv.at widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ein allfälliger Widerruf der Einwilligung berührt auch nicht die Rechte des Verantwortlichen zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten, zu der er unabhängig von meiner Einwilligung berechtigt oder verpflichtet ist. Informationen zum Datenschutz sind auf der Website: www.fohnsdorf.at zu finden.

Bei Kindern unter 14 Jahren ist eine Zustimmung des gesetzlichen Vertreters notwendig.

Datum:

Unterschrift:

Beilagen: