**Antragsformular MOBILITÄTSSCHECK**

**WS 2018 – SS 2019**

**Abgabezeitraum: 1. Oktober 2019 – 31. Dezember 2019**

An die

Stadtgemeinde Spittal an der Drau

Bürgerservice

Burgplatz 5

9800 Spittal an der Drau

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnummer |  |
| Postleitzahl, Ort |  |
| Telefonnummer |  |
| Studienrichtung |  |
| Studienort |  |
| IBAN |  |

Folgende Kopien sind als Nachweis dem Antrag beizulegen:

* Meldebestätigung (bei Nichtvorlage stimme ich der Einsichtnahme in das zentrale Melderegister zu)
* Lichtbildausweis
* Nachweis über Studienerfolg WS 2018 und SS 2019
* Nachweis der Familienbeihilfe (Bezugsnachweis)

Ich willige ein, dass meine im Formular bekanntgegebenen personenbezogenen Daten und auch weitere Daten im Rahmen des konkreten Verfahrens „Mobilitätsscheck“ durch die Stadtgemeinde Spittal an der Drau verarbeitet werden. Ein Weitergabe dieser Daten erfolgt gegebenfalls an die zuständige(n) Fachstelle(n) innerhalb der Stadtgemeinde Spittal an der Drau.

Ich bestätige hiermit, dass ich die beigelegte datenschutzrechliche Information zur Kenntnis genommen und erhalten habe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort und Datum) (Unterschrift)