

Arbeiter-Samariter-Bund Österreichs Landesverband Wien  
(kurz „Samariterbund Wien“)  
Sozialmarkt  
Böckhgasse 2-4, 1120 Wien

SAMARITERBUND  
WIEN



## Antrag Einkaufspass

### Persönliche Daten AntragstellerIn

Anrede:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Verheiratet  Geschieden  Ledig  Verwitwet  Wohngemeinschaft

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Lichtbildausweis: \_\_\_\_\_

Ausweisnummer: \_\_\_\_\_

Anzahl im gemeinsamen Haushalt wohnenden Familienmitglieder: \_\_\_\_\_

(für welche ein Einkaufsrecht besteht)

### Persönliche Daten Zweiteinkaufsberechtigte/r

Anrede:  Frau  Herr Titel: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Lichtbildausweis: \_\_\_\_\_

Ausweisnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift AntragstellerIn

Die Richtigkeit der Einkommens- und Meldedaten, sowie die persönlichen Angaben der AntragstellerIn und der im gemeinsam Haushalt wohnenden Familienmitglieder wurde von uns überprüft und die Kriterien zum Erhalt eines Einkaufspasses werden von der AntragstellerIn erfüllt.

Ich \_\_\_\_\_ MitarbeiterIn von \_\_\_\_\_ bestätige hiermit die Richtigkeit aller angegebenen Daten.





## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Ich stimme zu, dass der Arbeiter-Samariter-Bund Österreichs Landesverband Wien die von mir bekannt gegebenen Daten (insbesondere Name, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Staatsbürgerschaft, Einkommens- und Meldedaten, Angaben zum familiären Umfeld) sowie die von mir vorgelegten Unterlagen (insbesondere Ausweisdokumente) speichert und für die Überprüfung meines Antrags auf Einräumung einer Einkaufsberechtigung in den Sozialmärkten des Samariterbundes Wien und bei Erfüllung der erforderlichen Kriterien für die Ausstellung meines Einkaufspasses verwendet.

Ich bestätige, dass ich berechtigt bin, die von mir bekannt gegebenen Daten anzugeben.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an den Sozialmarkt Samariterbund, Pillergasse 24, 1150 Wien oder per E-Mail an [cristina.vidic@samariterbund.net](mailto:cristina.vidic@samariterbund.net) widerrufen.

Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs erfolgen keine weiteren Datenverarbeitungen auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.

---

Datum

Unterschrift AntragsstellerIn