



A n t r a g - für einen Ausweis der Tafel Bayreuth e.V.

| | | |
|----------------------------------|-------------|------------|
| | | |
| Name, Vorname | Geschl. m/w | Geb.-Datum |
| | | |
| Adresse: Straße Hausnr., PLZ Ort | | |

Weitere Personen im Haushalt

| Name, Vorname | Geschl. m/w | Geb.-Datum | Name, Vorname | Geschl. m/w | Geb.-Datum |
|---------------|-------------|------------|---------------|-------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Vorgelegte Dokumente: vom gültig/empfohlen bis
(Wohngeldbescheinigung., Sozialhilfebescheinigung., Grundsicherungsbescheinigung, Bürgergeld, Aufenthaltsbescheinigung für Asylbewerber, Bescheinigung Wohlfahrtsverbände)

Bayreuth,
Datum

.....
Unterschrift / Stempel des ausstellenden Wohlfahrtsverbandes

E r k l ä r u n g

1. Hiermit erkläre ich der TAFEL BAYREUTH e.V. gegenüber verbindlich, dass ich zum Personenkreis gemäß § 53 Abgabenordnung (AO) gehöre. Über den Inhalt des § 53 AO wurde ich aufgeklärt. Insbesondere habe ich kein Vermögen, aus dem ich meinen Unterhalt bestreiten kann. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Leistungen der TAFEL BAYREUTH e.V. nicht mehr in Anspruch nehmen darf, wenn ich aus dem bezeichneten Personenkreis herausfalle. Im Zweifelsfall bin ich bereit, der TAFEL BAYREUTH e.V. meine Zugehörigkeit zum Personenkreis gemäß § 53 AO erneut nachzuweisen. Ich verwende die mir von der TAFEL BAYREUTH e.V. überlassenen Waren **ausschließlich für den privaten Bedarf**.
2. Die TAFEL BAYREUTH e.V. darf diese Erklärung dem zuständigen Finanzamt zum Nachweis der abschließlichen Unterstützung hilfsbedürftiger Personen i.S.d. § 53 AO vorlegen.
3. Ich weiß, dass die mir überlassenen Lebensmittel regelmäßig das Mindesthaltbarkeitsdatum erreicht oder überschritten haben und ausschließlich zum sofortigen Verzehr geeignet sind. Ferner weiß ich, dass der Verein die mir überlassenen Lebensmittel lediglich äußerlich und stichprobenmäßig für die Eignung zum Verzehr überprüft hat. Die TAFEL BAYREUTH e.V. haftet bezüglich der mir überlassenen Lebensmittel lediglich für Vorsatz der für ihn handelnden Personen. Jede weitere Haftung, auch für Fahrlässigkeit jeden Grades, ist ausgeschlossen. Diese Haftungsbegrenzung gebe ich meinen Haushaltsangehörigen, die diese Lebensmittel mit verbrauchen, bekannt.
4. Mir wurde heute ein persönlicher Ausweis der TAFEL BAYREUTH e.V. ausgehändigt. Den Ausweis werde ich unaufgefordert zurückgeben, wenn die Voraussetzungen zum Bezug von Leistungen der TAFEL BAYREUTH e.V. bei mir entfallen. Der Ausweis bleibt in jedem Fall Eigentum des Vereins.

Bayreuth,
Datum

.....
Unterschrift **Kunde**

Wird von der Tafel Bayreuth e.V. ausgefüllt:

Ausweis-Nr.: _____ Farbe: _____

Stempel/Unterschrift TB



Einwilligung zur Datenverarbeitung nach der Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO)

Verantwortliche Stelle:

Tafel Bayreuth e.V.
Justus-Liebig-Straße 3 b
95447 Bayreuth

Kunde/Kundin:

Name Vorname geb. am

Mit der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der Lebensmittelausgabe auf Grundlage von § 2 der Satzung des Vereins (Zweck) in der Tafel Bayreuth e.V. bin ich einverstanden. Neben meinem Namen, meinem Vornamen und meinem Geburtsdatum werden folgende personenbezogenen Daten über mich gespeichert:

- A (Art, Aussteller und Gültigkeitsdauer des Bedürftigkeitsnachweises)
- B (Anzahl der erwachsenen und minderjährigen Familienangehörigen)
- C (Adresse)

Weitere Informationen zur Erhebung, Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten, sowie zu Ihren Betroffenenrechten entnehmen Sie dem angehängten Informationsblatt. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Die Nichtbereitstellung der obigen Daten oder der Widerruf der Einwilligung zur Verarbeitung dieser Daten hat den Ausschluss als Kunde/Kundin der Tafel zur Folge.

Ein Exemplar dieser Einwilligung und des Informationsblattes habe ich erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel der verantwortlichen Stelle

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Kundin/des Kunden