

ANTRAG AN DIE MUT SOCIAL FOUNDATION ETS

Bitte füllen Sie das Antragsformular vollständig aus



[1] ANGABEN ZUM ANTRAGSTELLER

Vorname	
Nachname	
Straße	
PLZ	Ort
Telefon	
E-Mail	

[2] BANKVERBINDUNG DES ANTRAGSTELLERS

Name der Bank	
IBAN	
BIC	

[3] GEGENSTAND DES ANTRAGES

Genauere Beschreibung der Notsituation (Katastrophe, Krankheitsfall, bzw. genaue Tätigkeit und Zweckbestimmung für wohlthätige Vereine)	
--	--

MUT SOCIAL FOUNDATION ETS

Rienzfeldstraße, 21

39031 Bruneck

info@mut-foundation.com

--	--

[3.1] Geschätzter Schadensbetrag bzw. anfallende Kosten

Betrag	
--------	--

Dokument dazu beilegen!

Kopie des Personalausweises beilegen!

[3.2] Wurde für denselben Zweck bereits bei weiteren Körperschaften ein Beitrag angesucht?

☐ Ja ☐ Nein

Falls „Ja“ bei welchen Körperschaften

Körperschaften	
----------------	--

INFORMATIONSBLETT

(Art. 13, Gesetz Nr. 196/2003 – Datenschutzgesetz)

Die MUT SOCIAL FOUNDATION ETS teilt Ihnen in ihrer Eigenschaft als Rechtsinhaberin der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten mit, dass diese zu folgenden Zwecken verarbeitet werden: a) Abwicklung des Verfahrens zur Auszahlung der beantragten Fördermittel; b) nach Ihrer vorherigen Zustimmung Veröffentlichung u. A. in Presse, Website und Jahresabschluss der ETS, einschließlich jener Daten, die das Beitragsansuchen sowie den Beitragsbeschluss betreffen. Sie können jederzeit Ihre Rechte gemäß Art. 7 des Datenschutzgesetzes geltend machen. Die vollständige Datenschutzerklärung steht auf unserer Website unter der Adresse www.mut-foundation.com zum Download zur Verfügung.

Zustimmung zur Verarbeitung der personenbezogenen Daten

☐ Ich stimme der Verarbeitung zu

☐ Ich stimme der Verarbeitung nicht zu

Datum/Ort

Unterschrift Antragsteller

.....

.....

Der Antragsteller erklärt eigenverantwortlich, dass alle obigen Angaben der Wahrheit entsprechen

Datum/Ort

Unterschrift Antragsteller

.....

.....