Kiwanis

KC NEUSIEDL AM SEE / TABOR

Unterstützungsantrag 2026/2027

Leitfaden für den Unterstützungsantrag

Folgender Leitfaden soll helfen:

- alle notwendigen Informationen über die derzeitige Situation zu erhalten.
- die KIWANIS-Standards zu garantieren.
- eine rasche Entscheidung treffen zu können.
- Wir machen darauf aufmerksam, unsere Unterstützung bei Mehrfachauszahlung durch andere Stellen zurückzufordern.

1. Fragen und Inhalte, die im Antrag beschrieben sein sollen

a. Kontaktdaten Ansprechpartner

Name (Pflichtfeld):	
Institution:	
E-Mail (Pflichtfeld):	
Telefon:	

b. Kontaktdaten der/des Ansuchenden *(falls abweichend vom Ansprechpartner)*

Name	
E-Mail	
Telefon:	
Adresse:	

Der Antragsteller verpflichtet sich, für Rückfragen erreichbar zu sein. Kann eine Kontaktaufnahme bzw. Rückmeldung innerhalb angemessener Frist nicht bewerkstelligt werden, wird der Antrag nicht weiterbearbeitet.

c. Beschreibung der Notsituation

d. Wirtschaftliche Situation

Monatliche Einnahmen

Einnahmen	**Betrag pro Monat (€)**
Nettoeinkommen Antragsteller	
Nettoeinkommen Ehepartner/Lebenspartner	
Arbeitslosengeld	
Notstandshilfe	
Pension	
Familienbeihilfe	
Unterhaltszahlungen	
Sozialleistungen (z. B. Mindestsicherung)	
Sonstige Einnahmen	
Summe Einnahmen	**€**

Monatliche Ausgaben

Ausgaben	**Betrag pro Monat (€)**
Miete/Wohnkredit	
Betriebskosten	
Strom	
Heizung/Gas	
Internet/Telefon	
Versicherungen	
Kreditraten	
Unterhaltszahlungen	
Lebensmittel	
Medikamente/Gesundheitskosten	
Kinderbetreuung	
Fahrtkosten	
Sonstige regelmäßige Ausgaben	
Summe Ausgaben	**€**

e. Angefragte Unterstützung

Was soll unterstützt werden:	
Notwendiger Betrag (in EUR):	
Empfängername:	
Empfänger IBAN:	

Kiwanis

KC NEUSIEDL AM SEE / TABOR

2. Wurde bei anderen Institutionen Unterstützung beantragt oder gewährt?

3. Wie sieht der KIWANIS Entscheidungsprozess aus?

Über die Sozialanträge entscheidet das Mitgliederforum.

4. Wann und von wem erhalten Sie das Ergebnis unserer Entscheidung?

Ihre Kontaktperson oder ein Vorstandsmitglied werden die Entscheidung kommunizieren. Sie werden dann informiert, ob und in welchem Ausmaß KIWANIS helfen kann.

5. Kontaktstellen für den Antrag und bei Fragen?

Den Antrag senden Sie bitte unterschrieben an:

per E-Mail an: anfrage@kiwanis-ndtabor.at

per Post an: Kiwanis Club Neusiedl am See / Tabor
z.Hd. Katrin Knöbl
Obere Hauptstraße 31
7100 Neusiedl am See

6. Wer unterstützt Sie, wenn Sie Fragen haben?

Kontakttelefonnummern:

Katrin Knöbl	Präsidentin:	+43 (0)664 4625214
Eva Maria Ensfellner	Sekretärin:	+43 (0)664 9162294

7. Datenschutz

Der KIWANIS-Club Neusiedl am See / Tabor und seine Mitglieder garantieren die Daten absolut vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben. Die Daten werden ausschließlich zur Entscheidungsfindung bei der Antragsbearbeitung verwendet. Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Der Antragsteller stimmt der Verarbeitung seiner Daten, wie beschrieben, ausdrücklich zu.

a. Datenschutzrechtliche Einwilligung

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Verein die von mir im Rahmen dieses Antrags bekannt gegebenen personenbezogenen Daten verarbeitet, soweit dies zur Prüfung, Gewährung und Nachverfolgung der beantragten Unterstützung erforderlich ist.

Ich erteile dem Verein insbesondere die Zustimmung, bei jenen natürlichen oder juristischen Personen, Einrichtungen, Behörden, Unternehmen oder Organisationen, an welche die Unterstützung direkt oder indirekt geleistet wird oder geleistet werden soll, Auskünfte einzuholen und Rücksprache zu halten, soweit dies zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen, zur zweckmäßigen Verwendung der Unterstützung oder zur Verhinderung von Missbrauch erforderlich ist.

Die dabei eingeholten Informationen dürfen ausschließlich für die Bearbeitung meines Antrages sowie die Dokumentation der gewährten Unterstützung verwendet werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung bleibt davon unberührt.

Datum:	Unterschrift Ansprechpartner/in:	Unterschrift Ansuchende/r: