

**ANTRAGSTELLER** 



## Ansuchen um einen URLAUBSZUSCHUSS

## Name: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_ Mitglied CF-TEAM: □ Ja □ Nein ICH ERSUCHE UM EINEN ZUSCHUSS FÜR Name: Dauer: Woche(n) Tage Urlaubsort: Rechnung und Zahlungsbestätigung habe ich beigelegt: □ Ja □ Nein Hinweis: Für eine positive Bearbeitung ist der Nachweis über die Bezahlung der aufgewendeten Kosten notwendig.





BANKVERBINDUNG
Kontoinhaber:
IBAN:
Unterschrift:
Datum:
Der Verein CF-TEAM Tirol und Vorarlberg hält sich bei der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten streng an die Datenschutz-Grundverordnung und das Datenschutzgesetz.
EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG
Ich stimme zu, dass der Verein CF-TEAM Tirol und Vorarlberg (ZVRNR 898590773) Name und eventuell Foto zur weiteren Verwendung für "Licht ins Dunkel "verwenden darf.
Diese Einwilligung kann ich jederzeit mittels Brief an den verantwortlichen Schriftführer (Kontaktdaten auf der o.g. Website ersichtlich) oder per E-Mail an office@cf-team.at widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Einlangens des Widerrufs beim Schriftführer erfolgen keine weitere Weitergaben von Namen und Fotos auf der Grundlage dieser Einwilligungserklärung. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zum Einlangen des Widerrufs bleibt davon unberührt.
Unterschrift: