

# Antrag auf Zuschuss für Stoffwindeln bei Inkontinenz

# SINGEN

## Angaben zum\*zur Antragsteller\*in:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

## Folgende Unterlagen liegen vor:

- Kaufbeleg im Original (max. 12 Monate zurückliegend)
- Internetbeleg (max. 12 Monate zurückliegend)
- Ärztliche Bescheinigung über Inkontinenz

Bei Bewilligung des Zuschusses soll die direkte Auszahlung durch die Stadtwerke Singen an folgende Bankverbindung erfolgen:

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

.....  
**Wichtig:**

- Der Hauptwohnsitz der Person mit Inkontinenz muss in Singen sein.
  - Kontoinhaber\*in muss die unterstützungsberechtigte Person sein oder bei Personen unter 18 Jahren ein\*e Erziehungsberechtigte\*r. Ansonsten ist die Bezugsberechtigung nachzuweisen (Vollmacht, Betreuerausweis).
  - Es werden, abhängig vom Einkaufswert, einmalig maximal 100 Euro erstattet.
  - Keine Barauszahlung möglich.
- .....

Hiermit versichere ich, dass zum Zeitpunkt der Antragstellung Mehrwegwindeln für die\*den Antragsteller\*in verwendet werden und stimme der Prüfung des Wohnsitzstatus beim Einwohnermeldeamt zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in/gesetzl. Vertreter\*in  
oder ggfs. Unterschrift Vorsorgebevollmächtigte\*r oder gesetzl. Betreuer\*in

## **Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs.1 Satz 1 Buchstabe a) und Art. 7 Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO)**

Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten von der Stadt Singen, Soziale Leistungen, DAS 2, Julius-Bührer-Straße 2, 78224 Singen zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags auf „Zuschuss für Stoffwindeln“ verarbeitet werden dürfen. Ich erkläre mich ebenfalls damit einverstanden, dass diese Daten an die Stadtwerke Singen zum Zweck der Auszahlung übermittelt werden.

Diese Einwilligung kann für die Zukunft jederzeit bei der Stadt Singen, Soziale Leistungen, DAS 2, Julius-Bührer-Straße 2, 78224 Singen widerrufen werden. Dabei kann der Widerruf auch nur auf einen Teil der Daten(-arten) bezogen sein. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Im Falle des Widerrufs werden entsprechende Daten zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet und unverzüglich gelöscht. Soweit die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist. Nach Zweckentfall werden die Daten gelöscht. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Gegenüber der Stadt Singen, Soziale Leistungen, DAS 2, Julius-Bührer-Straße 2, 78224 Singen besteht ein Recht auf Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten, ferner haben Sie ein Recht auf Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung und ein Recht auf Datenübertragbarkeit. Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der Datenschutzaufsichtsbehörde, dem Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg zu. Nähere Informationen finden Sie unter [www.in-singen.de](http://www.in-singen.de) unter „Datenschutzerklärung“.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller\*in/gesetzl. Vertreter\*in  
oder ggfs. Unterschrift Sorgebevollmächtigte\*r oder gesetzl. Betreuer\*in