|  |
| --- |
| Eingangsdatum:       |
|  |  | Ausweisnummer:      |
|  |  |  |
| **Antrag auf Ausstellung eines Rot-Kreuz-Markt - Einkaufsausweises** |
|  |
| 1. **Angaben zum Antragsteller: (Blockschrift)**
 |
| Familienname:       | Vorname:       |
| Geburtsdatum:      | Vers. Nr.:      | Staatsbürgerschaft:      | Geschlecht:[ ]  männlich[ ]  weiblich  |
| PLZ:      | Wohnort:      | Straße/Hausnummer:      |
| Tel. Nr. :      | Handy:       | E-Mail:      |
| Familienstand: |  [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  geschieden  [ ]  Lebensgemeinschaft [ ]  getrennt lebend [ ]  verwitwet  |
| Beruf/Tätigkeit |       |
|  | [ ]  arbeitslos [ ]  im Krankenstand seit:       |
| weitere im Haushalt lebende Personen: | Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller:  | Einkommen: |  |
|             |  | EUR       | [ ]  nein |
|             |  | EUR       | [ ]  nein |
|             |  | EUR       | [ ]  nein |
|             |  | EUR       | [ ]  nein |
| Einkommen Antragsteller |  | EUR       |  |
| 1. **Haushaltseinkommen Gesamt**
 | **EUR**  |
| 1. **Nachweise:**
 |
| [ ]  Einkommensnachweis | StempelDatum: Unterschrift |
| [ ]  Haushaltsbestätigung |  |  |
| [ ]  Bestätigung des Sozialhilfeverbandes |  |
| [ ]  Bestätigung der Sozialberatungsstelle |  |
| 1. **Vertretungsbefugte Personen:**
 |
| Vorname/Familienname | Straße/Hausnummer | PLZ, Wohnort |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass durch Falschangaben der Ausweis entzogen wird.  |
|  Datum:       Unterschrift der antragstellenden Person ………………………………………………... (bzw. der gesetzlichen Vertretung) |
| Ausweis übernommen am       Unterschrift: ………………………………………………... |



Antrag senden an: Österreichisches Rotes Kreuz, Bezirksstelle Perg, Dirnbergerstr. 15, 4320 Perg