



EIN HERZ FÜR RENTNER E.V.

ANTRAGSFORMULAR

	Antragsteller	(Ehe-)Partner
Ich/wir habe(n) vom Verein erfahren durch		
Name		
Vorname		
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon- und/oder Mobil-Nr.		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Ledig	
Nationalität		
Name & Geburtsdatum der Kinder		
ausgeübter Beruf (bis zur Rente)		
Krankheiten/Behinderungen (ggfs. Grad der Behinderung)		
Sparvermögen/Eigentum (z. B. Wohnung/Haus)		
Ich beantrage eine Unterstützung für eine Patenschaft, ein Bett, Kleidung, Kühlschrank, Medikamente, Strom-Nachzahlung o. ä. (Anmerkung: Wenn es sich um Gegenstände wie Waschmaschine, Herd, Matratze, Bett etc. handelt, legen Sie dem Antrag bitte einen Kostenvoranschlag bei!)		

MONATLICHE EINNAHMEN

Einnahmen monatlich	Antragsteller, EURO	(Ehe-)Partner, EURO
Rente/Witwenrente		
Zusatz- und/oder Betriebsrente		
Ich bekomme Mütterrente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Grundsicherung im Alter		
Sozialhilfe		
Wohngeld		
Pflegegeld		
Unterhalt		
Sonstige Einkünfte		
▶ Gesamt Einnahmen monatlich		

MONATLICHE AUSGABEN

Ausgaben monatlich	Antragsteller, EURO	(Ehe-)Partner, EURO
Miete kalt/m ²		
Wohngeld (bei Eigentum)		
Mietnebenkosten		
Strom		
Kfz-Kosten (Sprit, Versicherung, Steuer)		
Fahrtkosten (öffentliche Verkehrsmittel o. ä.)		
Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht etc.)		
Mitgliedsbeiträge		
Rundfunkgebühren		
Ratenzahlungen		
Unterhaltszahlungen		
Sonstige Ausgaben		
▶ Gesamt Ausgaben monatlich		
Zum Lebensunterhalt verbleiben monatlich (Einnahmen minus Ausgaben)		

SCHULDENAUFSTELLUNG

Schulden	Summe insgesamt in Euro	seit wann / bis wann	monatliche Rate in Euro	bereits bezahlt in Euro
Dispositionskredit bei der Bank				
Privatschulden				
Insolvenz <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Art der Schulden				
Haben Sie ein pfändungsfreies Konto (P-Konto)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
▶ Gesamt Schulden				

UNTERSTÜTZUNGEN

	Stiftungen/ Institutionen	Zu-/Absagen	erhalten am	Betrag in Euro
Weitere Anträge auf Unterstützung wurden gestellt bei	<input type="checkbox"/> Ja, am	<input type="checkbox"/> Nein		
Wurde bei Ein Herz für Rentner e.V. bereits früher ein Antrag auf Unterstützung gestellt?				
Bekommen Sie bereits regelmäßige Unterstützung von einer Organisation?				
Haben Sie in den letzten 3 Jahren eine Spende bekommen?				

 Ja

 Nein

Haben Sie Interesse an unseren kostenlosen Veranstaltungen?
Konzerte, Tagesausflüge mit dem Bus, Volksfest-Besuche, Weiterbildung, u.v.m.



CHECKLISTE

Ein Herz für Rentner e. V. unterstützt ausschließlich Rentner ab 55 Jahren, die nachweislich ihren gewöhnlichen Aufenthaltsort in Deutschland haben und in Deutschland im Rahmen eines sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnis gearbeitet haben.

Um Ihren Antrag schnell bearbeiten zu können, lassen Sie uns bitte folgende Unterlagen IN KOPIE zukommen.

Personalausweis oder Reisepass

Aktueller Rentenbescheid

Aktueller Grundsicherungsbescheid inkl. Berechnungsbogen (sofern Grundsicherung bezogen wird)

Mietvertrag sowie letztes Mieterhöhungsschreiben

Kontoauszüge der letzten drei Monate

Sonstige Bescheide: Pflegegeld, Witwenrente, Auslandsrente, Betriebsrente



ZUSAMMENGEFASSTE DATENSCHUTZERKLÄRUNG DES VEREINS EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. ZUR VERARBEITUNG DER ANTRÄGE AUF UNTERSTÜTZUNG

1. Verantwortlicher

Wir, der Verein EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. (Atelierstr. 14, 81671 München) folgend auch „Verein“ oder „wir“, informieren Sie im Folgenden über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen eines von Ihnen ausgefüllten Antrags auf Unterstützung durch EIN HERZ FÜR RENTNER E.V.

2. Umfang, Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten

Wenn Sie den Antrag auf Unterstützung ausfüllen und an uns zurücksenden, verarbeiten wir die folgenden von Ihnen jeweils gemachten Angaben zum Antragsteller zur Bewertung und eventuell Genehmigung des Antrags:

- Stammdaten
- Kontaktdaten
- Angaben zum Familienstand und zur Wohnsituation des Betroffenen
- Angaben zur finanziellen Situation
- Gesundheitsdaten (Art. 4 Nr. 15 DSGVO)

Wenn Sie uns Informationen bezüglich Ihrer Gesundheit bereitstellen, damit wir Ihnen die eventuell entsprechende Unterstützung im Rahmen Ihres Hilfebedarfs zur Verfügung stellen können, sind Sie damit einverstanden, dass wir diese Daten zum Zwecke der Bereitstellung und Durchführung des Hilfebedarfs verarbeiten.

Durch Einreichung des jeweiligen Antrags willigen Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten ein (Art. 6 Abs. 1a DSGVO). Sie versichern, dass Sie, wenn Sie Angaben zu oder für Dritte machen, die jeweilige(n) Person(en) über die Angaben informiert und eine Einwilligung für die Angaben erhalten haben.

Sofern wir dazu gesetzlich verpflichtet sind, verarbeiten wir personenbezogene Daten, um zum Beispiel vereins- oder steuerrechtlichen Aufbewahrungspflichten nachzukommen oder um sicherheitsrechtliche Anforderungen zu erfüllen.

3. Dauer der Datenverarbeitung

Die Aufbewahrungsfrist richtet sich nach den gesetzlichen Vorgaben.

4. Widerspruchsrecht nach Art. 21 DSGVO

Sie haben das Recht, aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen Situation ergeben, jederzeit gegen die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten, die aufgrund von Art. 6 Abs. 1 e oder f DSGVO erfolgt, Widerspruch einzulegen. Sollten Sie vom Widerspruchsrecht Gebrauch machen, verarbeitet der Verantwortliche die Sie betreffenden personenbezogenen Daten nicht mehr, es sei denn, er kann zwin- gende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachweisen, die Ihre Interessen, Rechte und Freiheiten überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

5. Weitergabe personenbezogener Daten an Dritte

Um Ihren Antrag bearbeiten zu können, kann es vorkommen, dass wir Ihre personenbezogenen Daten an Dritte, wie z. B. an andere Vereine oder Stiftungen, weitergeben müssen. Diese werden zu Vertraulichkeit verpflichtet.



1. Rechte der betroffenen Person

Für EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. ist es ein wichtiges Anliegen, ihre Verarbeitungsprozesse fair und transparent zu gestalten. Daher ist es wichtig, dass betroffene Personen neben dem Widerspruchsrecht bei Vorliegen der jeweiligen gesetzlichen Voraussetzung folgende Rechte ausüben können:

- Recht auf Auskunft (Art 15 DSGVO)
- Recht auf Berichtigung (Art 16 DSGVO)
- Recht auf Löschung (Art 17 DSGVO)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art 18 DSGVO)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art 20 DSGVO)

Um diese Rechte auszuüben, können Sie sich an EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. wenden. Um Ihren diesbezüglichen Antrag bearbeiten zu können, weisen wir darauf hin, dass wir dann Ihre personenbezogenen Daten gemäß Art 6 Abs. 1 c DSGVO verarbeiten werden.

Darüber hinaus haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde wie:

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)
Promenade 27
91522 Ansbach
Tel +49 981 53 1300
Fax +49 981 53 98 1300
Email: poststelle@lda.bayern.de

2. Einwilligung

Sollten Sie uns zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten eine Einwilligung erteilt haben, weisen wir Sie hiermit daraufhin, dass Sie diese Einwilligung jederzeit widerrufen können.

Bitte beachten Sie, dass die von Ihnen widerrufende Einwilligung nur Wirkung für die Zukunft entfaltet und keinen Einfluss auf die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung in der Vergangenheit hat. In einigen Fällen sind wir trotz Ihres Widerrufs dazu berechtigt, Ihre personenbezogenen Daten auf einer anderen Rechtsgrundlage – wie z.B. zur Erfüllung eines Vertrags – weiterzuverarbeiten.

3. Disclaimer und Grenzen dieser Datenschutzhinweise

Diese Datenschutzhinweise greifen lediglich Verarbeitungen des jeweiligen Antrags bei EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. auf. Andere Dokumente werden von diesen Datenschutzhinweisen nicht erfasst und stellen ihre eigenen spezifischen Datenschutzhinweise zur Verfügung. Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie auf unter www.einherzfuerrentner.de



DATENSCHUTZERKLÄRUNG FÜR DEN ANTRAG AUF UNTERSTÜTZUNG:

Erklärung zur Richtigkeit der Angaben, Einwilligung in die Datenverarbeitung der Schweigepflicht

Erklärung zur Richtigkeit der Angaben

Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch gegen den Verein EIN HERZ FÜR RENTNER auf Gewährung von Leistungen besteht. Ich versichere, dass der Antrag nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt wurde. Mir ist bekannt, dass wissentlich unrichtige Angaben oder das Verschweigen wichtiger Tatsachen von Hilfeleistungen des Vereins ausschließen bzw. Regressansprüche zur Folge haben können. Ich verpflichte mich, auf Anforderung ggfs. zusätzlich zur Feststellung der Bedürftigkeit erforderliche Auskünfte zu erteilen und notwendige Belege vorzulegen. Soweit nicht Originale vorgelegt werden, besteht kein Anspruch auf Rückgabe.

Erklärung zum Datenschutz

Der Verein EIN HERZ FÜR RENTNER erklärt, dass die Daten ausschließlich für die satzungsgemäßen Zwecke des Vereins verwendet werden. Die im Antragformular und während der Fallprüfung gemachten Angaben sowie die eingereichten Unterlagen werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift unter diesem Antrag willige ich ein, dass EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. die von mir mitgeteilten personenbezogenen Daten verarbeitet. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass im Rahmen einer Veranstaltung von EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. erstellte Fotos, auf denen ich zu sehen bin, für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Website, soziale Medien (Facebook, Instagram) von EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. und deren Kooperationspartner verwendet werden dürfen. Es gilt zeitlich unbegrenzt sowie eine räumliche, sachlich und inhaltlich unbeschränkte Nutzung.

Entbindung der Schweigepflicht

Mir ist bekannt, dass EIN HERZ FÜR RENTNER E.V. zur Beurteilung meines Antrages die Angaben überprüft, die ich für die Beantragung mache oder die sich aus den von mir eingereichten Unterlagen (z.B. Bescheinigungen, Atteste) oder von mir veranlassten Mitteilung eines Krankenhauses oder von Angehörigen eines Heilberufes ergeben. Die Schweigepflichtentbindung für die Leistungsprüfung bezieht sich auch auf Angehörige von Behörden und Versicherungsunternehmen, bei denen ich Ansprüche aus Sozialleistungen bzw. Versicherungen geltend gemacht habe. Ich ermächtige diese Personen, dem Verein EIN HERZ FÜR RENTNER die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Ich gebe die vorgenannte allgemeine Schweigepflichtentbindung nicht ab. Stattdessen werde ich, sofern verlangt, schriftlich erklären, ob oder inwieweit ich die entsprechenden Personen oder Stellen im Einzelfall von ihrer Schweigepflicht entbinde.

Bitte beachten Sie, dass bei einem Widerruf die Prüfung Ihres Antrags und eventuelle Leistungserbringungen in der Regel nicht mehr möglich sein werden. Weitergehende Hinweise dazu, wie wir Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten und welche Betroffenenrechte Ihnen zustehen, finden Sie in unseren Datenschutzinformationen des Vereins EIN HERZ FÜR RENTNER. Diese ist online unter www.einherzfuerrentner.de abrufbar. Alle für die Antragstellung relevanten Punkte sind zusätzlich in der zusammengefassten Datenschutzerklärung, die diesem Antrag beigelegt ist, aufgeführt.

X

Unterschrift Rentner/in

Ort, Datum

X

Unterschrift Antragsteller/in
(falls nicht identisch mit Rentner/in)

Ort, Datum