# Antrag auf Gewährung der sozialen Staffelung

Schülerbetreuung Hohenems

**Stadt Hohenems**
Radetzkystraße 5
6845 Hohenems

Schulen, Bildung, Frauen
+43 5576 7101-3020
bildung@hohenems.at
www.hohenems.at

**Aktenzahl: h017.04-2/2025-4**

Hohenems, am 22.10.2025

Bitte füllen Sie nachfolgende Felder aus und übermitteln Sie dieses Formular an die im Briefkopf angeführte Abteilung der Stadt Hohenems: Wenn Sie das Formular als PDF an Ihrem PC ausfüllen und per E-Mail senden, ist keine Unterschrift erforderlich. Ihre Unterschrift ist hingegen nötig, wenn Sie das ausgedruckte Formular in Papierform oder auch als Scan per E-Mail an die Stadt senden. Formulare, die Unterschriften verschiedener Personen erfordern, können ausschließlich als von allen Personen signiertes PDF (Privatpersonen | A-Trust), als Ausdruck oder Scan mit allen Unterschriften übermittelt werden.

**Schülerbetreuung im Schuljahr:**
Bitte angeben (Beispiel: 2025/2026) .....

**Antragsteller**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vorname | ..... | Nachname | ..... |
| Titel | ..... | Straße | ..... |
| Hausnummer | ..... | Top/Tür | ..... |
| Postleitzahl | ..... | Ort | ..... |

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) .....

beantragt die Gewährung eines sozial gestaffelten Tarifs und macht zu ihren/seinen persönlichen Verhältnissen folgende Angaben:

**1. Dem Haushalt gehören noch folgende Personen an:**

**Partner/in**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vorname | ..... | Nachname | ..... |

**Kind/er**

| Name | Geburtsdatum | Einrichtung |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**2. Art und Höhe des monatlichen Nettoeinkommens aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen:** siehe beigefügtes Informationsblatt zur sozialen Staffelung

**Gegenstand und Verarbeitungszweck der Zustimmung**

Hiermit erteile ich der Stadt Hohenems die Zustimmung, alle in diesem Formular enthaltenen personenbezogenen Daten zu speichern und zum Zweck des **„Antrag auf Gewährung der sozialen Staffelung. Schülerbetreuung Hohenems“** zu verarbeiten.

**Speicherdauer**

Mir ist bekannt, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten lediglich so lange von der Stadt Hohenems gespeichert werden, bis dies zur Erreichung des Zwecks erforderlich ist, längstens jedoch bis zum Ende des Kalenderjahres, in welchem der Zweck erfolgt ist.

**Widerrufsrecht**

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann. Der Widerruf wirkt erst ab seinen rechtmäßigen Zugang und hat auf die bisherige Rechtmäßigkeit der Verarbeitung keinen Einfluss. Ab dem Zeitpunkt des Zuganges dürfen die personenbezogenen Daten von der Stadt Hohenems nicht mehr verarbeitet werden und sind zu löschen. Ein Widerruf berührt auch nicht die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung.

**Richtigkeit der Angaben, Datenschutzerklärung und Abgabe**

☐ Ich bestätige hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit aller meiner Angaben und nehme zur Kenntnis, dass widerrechtlich bezogene finanzielle Leistungen zurückzuzahlen sind. Ich bin damit einverstanden, dass die Angaben bei öffentlichen und privaten Stellen entsprechend überprüft sowie automationsunterstützt verwendet werden. Ich bestätige, die hier Anwendung findende Datenschutzerklärung der Stadt Hohenems gelesen und verstanden zu haben. Link zur Datenschutzerklärung: www.hohenems.at/de/datenschutzerklaerung

Datum (TT.MM.JJJJ) ..... Unterschrift .....

**Nicht vom Antragsstellenden auszufüllen:**

Die Angaben wurden so weit als möglich geprüft und ergeben:

☐ Die Voraussetzungen für die Gewährung eines ermäßigten Tarifs liegen vor.

☐ Die Voraussetzungen für die Gewährung ermäßigten Tarifs liegen nicht vor, weil:

- ☐ Einkommensgrenze überschritten
- ☐ Sonstiges

Sonstiges: .....