

---

Gemeinde Ensdorf, Fachbereich I, Fachgebiet 2  
Provinzialstraße 101a, 66806 Ensdorf, Tel. 06831/504-125

## A n t r a g

auf Gewährung einer Zuwendung zur teilweisen Übernahme zur  
Windelentsorgung für Menschen, die von Inkontinenz betroffen sind

Hiermit beantrage ich obige Zuwendung in Höhe von 48,-- Euro/Jahr. Die  
erforderlichen Unterlagen habe ich beigelegt.

Antragberechtigte(r)	
Anschrift	
Telefon	
Name und Anschrift der Betreuerin/des Betreuers oder der/des Bevollmächtigten	
Kontoinhaber(in)	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Die angegebene Bankverbindung kann auch für eventuelle Rückforderungen im Lastschriftzugriff verwendet werden.

Diesem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Bei Personen mit irreversibler Inkontinenz  
einmaliger Nachweis über vorliegende dauerhafte Inkontinenz durch ärztliches Attest
- übrige Personen  
halbjähriges ärztliches Attest

Mir ist bekannt, dass es sich bei diesem Zuschuss um freiwillige Leistungen der Gemeinde handelt, die nur  
gewährt werden können, soweit und solange Haushaltsmittel zur Verfügung stehen.

Der Zuschuss wird in der Regel am Ende des Jahres ausgezahlt bzw. wenn die Voraussetzungen in Laufe des  
Jahres wegfallen.

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Des Weiteren versichere ich, dass die Person, die die Förderung beantragt bzw. die Förderung beantragt wird, in der Gemeinde Ensdorf mit Hauptwohnsitz polizeilich gemeldet ist. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die Angaben mit den Meldedaten abgeglichen werden können.  
Sollte eine Rückforderung der Zuwendung notwendig sein, erlaube ich den Betrag von meinem o.g. Konto per Lastschriftinzug einzuziehen.

- ( ) Ich habe die Information über die Verarbeitung der Daten durch die Gemeinde Ensdorf im Rahmen der Entscheidung über den Windelzuschuss gelesen und bin damit einverstanden.

Ensdorf, den \_\_\_\_\_

---

Unterschrift (Antragsteller/in, ggf. Betreuer oder Bevollmächtigter)

## **Information über die Verarbeitung Ihrer Daten durch die Gemeinde Ens Dorf im Rahmen der Entscheidung über den Windelzuschuss**

### **Datenerfassung**

Mit Ihrem Antrag auf Windelzuschuss werden durch uns folgende personenbezogene Daten erfasst:

- **Name, Vorname des Kindes**
- **Anschrift des Kindes**
- **Geburtsdatum des Kindes**
- **Telefonnummer der/des Erziehungsberechtigten**
- **Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten**
- **ggf. Name und Anschrift des Betreuers/der Betreuerin / der/des Bevollmächtigten**
- **Kontoinhaber**
- **Kreditinstitut**
- **IBAN • BIC**

Ihre Daten werden ausschließlich für die Entscheidung über den Windelzuschuss und nur durch die hierzu befugten Personen an die zuständigen, innerbetrieblichen Stellen weitergeleitet.

Nach Ablauf von zwei Jahren nach Zuschusserhalt, werden Ihre persönlichen Daten grundsätzlich gelöscht, es sei denn, dass gesetzliche Bestimmungen einer Löschung entgegenstehen bzw. die weitere Speicherung zum Zwecke der Beweisführung erforderlich ist. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitung ist Artikel 6 Abs. 1a und 1b der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO).

### **Datensicherheit**

Um die von Ihnen erhobenen Daten vor Manipulationen und unberechtigten Zugriffen zu schützen, haben wir diverse technische (wie Datenverschlüsselung, Programmschutz) und organisatorische Maßnahmen (wie Regelung zur Zugangs-, Zutritts- und Zugriffsberechtigung) getroffen.

### **Auskunftsrecht und Widerruf**

Jede von einer Datenverarbeitung betroffene Person hat nach der DSGVO insbesondere folgende Rechte:

- a) Auskunftsrecht (Art. 15 DSGVO)
- b) Recht auf Datenberichtigung (Art. 16 DSGVO)
- c) Recht auf Löschung (Art. 17 DSGVO)
- d) Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- e) Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- f) Recht auf Widerspruch (Art. 21 DSGVO)

Sollten Sie Fragen zur Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten haben oder Informationen zur Berichtigung oder Löschung von Daten benötigen,

wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten, Herrn Robert Steffen, Tel. 06831/504-133, [datenschutz@gemeinde-ensdorf.de](mailto:datenschutz@gemeinde-ensdorf.de).

Den Widerruf erteilter Einwilligungen, können Sie schriftlich an den Datenschutzbeauftragten richten.

Selbstverständlich können Sie sich auch an die Aufsichtsbehörde wenden:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland  
Fritz-Dobisch-Str. 12  
66111 Saarbrücken

Verantwortlicher:

Gemeinde Ensdorf  
Bürgermeister Jörg Wilhelmy  
Provinzialstraße 101 a  
66806 Ensdorf