

TAFEL



WEINSTADT

Tafel Weinstadt e.V.

- Antrag auf Ausstellung einer TAFEL-Card -



Angaben zur Person (Antragsteller/in und alle im Haushalt lebenden Personen)

Lfd. Nr.	Verwandtschaftsverhältnis	Zuname	Vorname	Geb. Datum	PLZ	Ort	Stadtteil	Strasse
1	Antragsteller							
2	Z							
3	V							
4	V							
5	V							
6	V							

Z: Zweitperson im Haushalt mit Verwandtschaftsverhältnis zum/r Antragsteller/in V: Verwandtschaftsverhältnis zum/r Antragsteller/in

Grundlagen der Anspruchsberechtigung:

Ich / Wir beziehe/n (bitte ankreuzen und Bescheid über Leistungsbezug vorlegen)

- Arbeitslosengeld II (SGB II)
- Sozialhilfe / Grundsicherung (SGB XII)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Miet- / Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz
- Beratung (Allg. Sozial Dienst, Schuldnerberatung, Kirche)
- Sonstiger Grund

Ich versichere, dass **alle Angaben richtig und wahrheitsgemäß** sind.

....., den

Ort

.....
Unterschrift des/r Antragsteller/in

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Rahmen seiner Kundenverwaltung meine Daten mittels elektronischer Datenverarbeitung speichert, aber nicht weitergibt.

Antrag genehmigt; Einkaufsberechtigung gilt bis

TAFEL
Ausweis-Nr.
Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift & Stempel der Beratungsstelle