



Formblatt:

Antrag auf Erlass des Kurbeitrags in der Gemeinde Reit im Winkl

Nachname (Antragsteller) _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Unterkunft/ Betriebsname _____

Meldescheinnummer _____

Aufenthalt von: _____ bis _____

Grund des Kurbeitragserlass (laut Satzung)

In Zeitraum von: _____ bis _____

Beruf: _____

Tätigkeit: _____

Bestätigung vom
Arbeitgeber o. Auftraggeber _____

Die in diesem Formular erhobenen Daten werden nur zum angegebenen Zweck verwendet. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten, sowie die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten finden Sie unter www.reitimwinkl.de/informationspflichten. Bei Bedarf bzw. falls Sie über keinen Internetzugang verfügen, können Sie diese Informationen auch gerne bei Ihrem/ Ihrer zuständigen Sachbearbeiter/in der Gemeinde anfordern.

Ort, Datum

Unterschrift