

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](http://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