

# Kinder und Jugend-Förder-Programm für Mitglieder des BKMF-Austria

Der Vorstand des BKMF-Austria hat am 13. September 2021 das Kinder und Jugend-Förder-Programm beschlossen.

Mit Beginn des Schuljahres 2024/2025 können BKMF-Mitglieder auf Antrag nachfolgende Förderungen für Ihre vom Kleinwuchs betroffene Kinder bzw. Jugendliche erhalten:

<b>Kinder und Jugend-Förder-Programm des BKMF-Austria</b>				
<b>Pos.</b>	<b>Beschreibung</b>	<b>Nachweis</b>	<b>Betrag</b>	<b>EUR</b>
1.)	Eltern eines <b>kleinwüchsigen</b> Kindergartenkindes	Kein Nachweis	20,00	EUR
2.)	Eltern eines <b>kleinwüchsigen</b> Volksschulkindes	Kein Nachweis	30,00	EUR
3.)	Eltern eines <b>kleinwüchsigen</b> Hauptschülers	Kein Nachweis	40,00	EUR
4.)	Jugendliche, <b>kleinwüchsige</b> Schüler und Studenten	Schul- bzw. Studium-Nachweis	50,00	EUR
5.)	Erwachsene, <b>kleinwüchsige</b> Schüler und Studenten	Schul- bzw. Studium-Nachweis		

*Alle Förderungen können nur schriftlich beim BKMF-Austria beantragt werden.  
Jeder Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter muss ein aktives Mitglied des BKMF-Austria sein.  
Alle Förderungen werden nur auf ein Bankkonto (nicht in bar) ausbezahlt.*

# Antrag auf Gewährung einer

<input type="radio"/>	Förderung für Förderung eines <b>kleinwüchsigen</b> Kindergartenkindes	20,00	EUR
<input type="radio"/>	Förderung für Eltern eines <b>kleinwüchsigen</b> Volksschulkindes	30,00	EUR
<input type="radio"/>	Förderung für Eltern eines <b>kleinwüchsigen</b> Hauptschülers	40,00	EUR
<input type="radio"/>	Förderung für jugendliche, <b>kleinwüchsige</b> Schüler und Studenten	50,00	EUR
<input type="radio"/>	Förderung für erwachsene, <b>kleinwüchsige</b> Schüler und Studenten		
<i>Zutreffendes bitte ankreuzen. Schul- bzw. Studium-Nachweis beilegen (erforderlich)!</i>			

Datum der Antragstellung:			
Antragsteller/in Vorname und Zuname			
Geburtsdatum:		Geschlecht:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Straße und Nr.			
PLZ:		Ort:	
Besuchte Organisation (Kindergarten, Schule, Uni,..)			
Daten des gesetzlichen Vertreters	<i>Nur erforderlich, wenn Antragsteller minderjährig ist!</i>		
Vorname und Zuname			
Straße und Nr.			
PLZ:			
Ort:			
E-Mail:			
Mitgliedsbeitrag 2024 einbezahlt am:			
<b>Girokonto</b>			
Lautet auf:			
Bank			
IBAN			
BIC			

Ich nehme zur Kenntnis, dass auf die Gewährung der Förderung kein Rechtsanspruch besteht und dass die Organe des BKMF-Austria berechtigt sind, die gemachten Angaben bzw. die beigelegten Unterlagen jederzeit zu überprüfen.

### **Datenschutzmitteilung**

Ich nehme zur Kenntnis, dass die oben erhobenen personenbezogenen Daten zur Erfüllung des durch das Förderansuchen begründeten Vertragsverhältnisses (Fördervertrag) verarbeitet werden. Der Zweck der Verarbeitung ist die Bearbeitung und Abwicklung des Förderantrages auf beim BKMF-Austria. Die Daten dienen ausschließlich der Bearbeitung und Abwicklung des Antrages.

Ich nehme zur Kenntnis, dass zugesprochene Förderungen in Berichten des BKMF-Austria ohne namentliche Nennungen angeführt werden können. Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur so lange aufbewahrt, wie dies durch gesetzliche Pflichten nötig ist. Wir speichern die Daten jedenfalls solange gesetzliche Aufbewahrungspflichten dieses vorsehen.

Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht auf Auskunft über die erhobenen Daten, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung der Daten sowie ein Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung der Daten habe.

Es besteht die Möglichkeit der Beschwerde bei der Datenschutzbehörde. Datenschutzrechtlicher Verantwortlicher im Sinne der Datenschutz- Grundverordnung der Europäischen Union, Verordnung (EU) Nr. 2016/679, ist BKMF-A, Unterschauersberg 31, 4600 Wels Tel.: +43 670 507 99 88

E-Mail: [office@bkmf.at](mailto:office@bkmf.at) Internet: [www.bkmf.at](http://www.bkmf.at) Alternativ können Sie sich an unseren Datenschutzbeauftragten wenden (E-Mail: [thomas.hoanzl@bkmf.at](mailto:thomas.hoanzl@bkmf.at))

### **Verpflichtungserklärung**

Ich versichere, dass ich die in diesem Antrag angeführten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben eine Rückforderung eines gewährten bzw. bereits ausbezahlten Zuschusses nach sich ziehen. Ich verpflichte mich weiters, einen nicht gebührenden bzw. zu Unrecht erhaltenen Zuschuss zurückzuzahlen.

.....

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin bzw. gesetzlicher Vertreter