

Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)



Hinweise

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt aufgrund [§§ 7, 15 Asylgesetz \(AsylG\)](#) i.V.m. den einschlägigen landesrechtlichen Datenschutzvorschriften.

Bitte belegen Sie soweit möglich Ihre Angaben.

In Kontoauszügen können folgende Schwärzungen vorgenommen werden:

Soll-Buchungen über geringere Beträge (bis 50 €) kann der Hilfesuchende die zu den Einzelbuchungen aufgeführten Texte in der Regel schwärzen. Schwärzungen bei Soll-Buchungen können unabhängig vom Betrag grundsätzlich dann vorgenommen werden, wenn die Buchungstexte Angaben über besonders geschützte Daten im Sinne des [§ 67 Absatz 12 Sozialgesetzbuch, 10. Buch \(SGB X\)](#) enthalten. Dazu zählen Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit oder Sexualleben. Beispielsweise kann bei Überweisungen von Mitgliedsbeiträgen an eine Partei bzw. eine Gewerkschaft oder bei Zahlungen an eine Religionsgemeinschaft die Bezeichnung der Organisation geschwärzt werden. Der Text "Mitgliedsbeitrag" oder "Spende" sollte lesbar bleiben, um Missverständnisse zu vermeiden.

(Das Schwärzen von Haben-Buchungen, d.h. Einnahmen, kann zur Verletzung der Mitwirkungspflichten nach [§ 60 Absatz 1 Sozialgesetzbuch, 1. Buch \(SGB I\)](#) führen, da grundsätzlich das gesamte Einkommen bei der Hilfeförderung zu berücksichtigen ist.)

1. Antragstellende Person - Haushaltsvorstand

1.1 Allgemeines

Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort		Land/Staat	
Religion		Volkszugehörigkeit		
Staatsangehörigkeit/en		Aufenthaltstitel		Datum Asylantrag

Familienstand

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	seit:	

Unterbringung

<input type="checkbox"/> Aufnahmeeinrichtung (§ 44 Asylgesetz (AsylG))	<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft	<input type="checkbox"/> sonstige Unterkunftsart
--	--	--

Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Festnetz oder Mobil)	Fax	E-Mail	

1.2 Einreise/Grenzübergang

Grenzübergang	Datum (TT.MM.JJJJ)
---------------	--------------------

Beabsichtigen Sie über einen Flughafen einzureisen, wobei die Einreise (noch) nicht erlaubt ist? nein ja

1.3 Behörde des Asylantrags (sofern abweichend von oben)

Name			Aktenzeichen	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Vervielfältigung, Nachahmung, Veröffentlichung und Bereitstellung nur mit Genehmigung

1.4 Ausreiseverpflichtung

Sind Sie bzw. Ihre Familienangehörigen vollziehbar zur Ausreise verpflichtet? nein ja

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über Ihren Asylantrag entschieden?

- nein.
- nein, eine Entscheidung steht noch aus.
- ja, der Antrag wurde befürwortet.
- ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

- nein
- ja

Verwaltungsgericht			Aktenzeichen
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

1.5 Beschäftigungsverhältnisse

Zeitraum von (Datum)	ggf. bis (Datum)	Arbeitgebende Person (Firma)	Beendigungsgrund (sofern zutreffend)	Krankenkasse

1.6 Derzeitige Krankenkasse

Name			Mitgliedsnummer
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

2. Verhelichte / Verpartnerte Person in eheähnlicher Gemeinschaft, Lebenspartnerschaft

2.1 Allgemeines

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort		Land/Staat	
Religion			Volkszugehörigkeit		
Staatsangehörigkeit/en			Aufenthaltstitel		Datum Asylantrag
Sofern Zutreffend: Abweichender Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft		Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:	
Unterbringung					
<input type="checkbox"/> Aufnahmeeinrichtung (§ 44 Asylgesetz (AsylG))		<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsunterkunft		<input type="checkbox"/> sonstige Unterkunftsart	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	

2.2 Einreise/Grenzübergang

Grenzübergang	Datum (TT.MM.JJJJ)
---------------	--------------------

Beabsichtigen Sie über einen Flughafen einzureisen, wobei die Einreise (noch) nicht erlaubt ist? nein ja

2.3 Behörde des Asylantrags (sofern abweichend von oben)

Name				Aktenzeichen	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2.4 Ausreiseverpflichtung

Sind Sie vollziehbar zur Ausreise verpflichtet? nein ja

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über Ihren Asylantrag entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

- nein
 ja

Verwaltungsgericht	Aktenzeichen
--------------------	--------------

2.5 Beschäftigungsverhältnisse

Zeitraum von (Datum)	ggf. bis (Datum)	Arbeitgebende Person (Firma)	Beendigungsgrund (sofern zutreffend)	Krankenkasse

2.6 Derzeitige Krankenkasse

Name				Mitgliedsnummer	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

3. Haushaltsangehörige Kinder

1. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Stellung zum Haushaltsvorstand					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Staatsangehörigkeit/en			Aufenthaltstitel
Datum Asylantrag		Grenzübergang			
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über den Asylantrag des Kindes entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

nein

ja

Verwaltungsgericht				Aktenzeichen	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Sofern das Kind in einem Beschäftigungsverhältnis steht:

Arbeitgebende Person (Firma)			Beruf		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Stellung zum Haushaltsvorstand					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Staatsangehörigkeit/en			Aufenthaltstitel
Datum Asylantrag		Grenzübergang			
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über den Asylantrag des Kindes entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

nein

ja

Verwaltungsgericht				Aktenzeichen	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Sofern das Kind in einem Beschäftigungsverhältnis steht:

Arbeitgebende Person (Firma)			Beruf		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

3. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Stellung zum Haushaltsvorstand					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Staatsangehörigkeit/en			Aufenthaltstitel
Datum Asylantrag		Grenzübergang			
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über den Asylantrag des Kindes entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

nein

ja

Verwaltungsgericht				Aktenzeichen	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Sofern das Kind in einem Beschäftigungsverhältnis steht:

Arbeitgebende Person (Firma)			Beruf		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

4. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Stellung zum Haushaltsvorstand					
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Staatsangehörigkeit/en			Aufenthaltstitel
Datum Asylantrag		Grenzübergang			
Familienstand					
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit:

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über den Asylantrag des Kindes entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

nein

ja

Verwaltungsgericht				Aktenzeichen	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

Sofern das Kind in einem Beschäftigungsverhältnis steht:

Arbeitgeber/in			Beruf		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

5. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Stellung zum Haushaltsvorstand				
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Staatsangehörigkeit/en		Aufenthaltstitel
Datum Asylantrag		Grenzübergang		
Familienstand				
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	seit:	

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über den Asylantrag des Kindes entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

nein
 ja

Verwaltungsgericht			Aktenzeichen	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Sofern das Kind in einem Beschäftigungsverhältnis steht:

Arbeitgebende Person (Firma)			Beruf	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

6. Kind

Familienname		Ggf. Geburtsname	Vorname	
Stellung zum Haushaltsvorstand				
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Staatsangehörigkeit/en		Aufenthaltstitel
Datum Asylantrag		Grenzübergang		
Familienstand				
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	Datum (TT.MM.JJJJ)
<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben	seit:	

Hat das Bundesamt für die Anerkennung ausländischer Flüchtlinge bereits über den Asylantrag des Kindes entschieden?

- nein.
 nein, eine Entscheidung steht noch aus.
 ja, der Antrag wurde befürwortet.
 ja, der Antrag wurde abgelehnt.

Haben Sie gegen diese Entscheidung Klage erhoben?

nein
 ja

Verwaltungsgericht			Aktenzeichen	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

Sofern das Kind in einem Beschäftigungsverhältnis steht:

Arbeitgeber/in			Beruf	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	

4. Beantragte Leistung

Grundleistungen gemäß [§ 3 AsylbLG](#) außerhalb von Einrichtungen i. S. d. [§ 44 AsylG](#) oder vergleichbarer Einrichtungen

- Ernährung Heizung Gesundheitspflege
 Unterkunft Kleidung Gebrauchs-/Verbrauchsgüter des Haushalts

Leistungen nach [§ 4 AsylbLG](#) aufgrund

Krankheit

Erkrankung

Schwangerschaft

Derzeitige Schwangerschaftswoche

(Voraussichtl.) Entbindungstermin

Sonstige Leistungen nach [§ 6 AsylbLG](#)

Leistungen in besonderen Fällen nach [§ 2 AsylbLG](#)

5. Wohnraum (nur sofern, die "Antragstellende Person" selbst unmittelbar "Mietende Person" von Wohnraum ist)

	Küchen	Bäder	Anzahl WC	Zimmer	Wohnfläche
Gesamt					m ²
(Davon) Untervermietet					m ²

	Betrag
Monatsmiete (ohne Energiekosten)	
Untermiete	

Erhalten Sie einen Mietzuschuss nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)?

- nein nein, ein entsprechendes Antragsverfahren läuft momentan ja, in Höhe von monatlich

Betrag

Wie wird der Wohnraum beheizt?

- Einzelheizung Sammelheizung Nachtspeicheröfen Kohle Gas Öl

6. Einkommen

Lfd. Nr.	Einkommensart	Einkommensbeziehende Person (z.B. "Antragstellende Person, Ehegatte...)	Betrag (monatlich)
1	Lohn/Gehalt		
2	Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit		
3	Kindergeld		
4	Krankengeld		
5	Arbeitslosengeld (II)		
6	Unterhalt		
7			
8			
9			
10			
Summe			

7. Vermögen

Lfd. Nr.	Vermögensart	Eigentum innehabende Person (z.B. "Antragstellende Person", Ehegatte...)	(Zeit-)Wert
1	Immobilien		
2	Bank-/Sparguthaben		
3	Bargeld		
4			
5			
6			
7			
8			

8. Unterhaltspflichtige Personen gegenüber der "Antragstellenden Person"

(Hinweis: Hierunter fallen z. B. getrennt lebende oder geschiedene Ehegatten und eheliche, nichteheliche, als ehelich erklärte, adoptierte Kinder, sowie Ihre Eltern.)

1	Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
	Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Verwandtschaftsverhältnis zur "Antragstellenden Person"			
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	
	Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
2	Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Verwandtschaftsverhältnis zur "Antragstellenden Person"			
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	
	Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
	3	Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Verwandtschaftsverhältnis zur "Antragstellenden Person"		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort		
Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail		
Familienname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
4		Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		Verwandtschaftsverhältnis zur "Antragstellenden Person"		
	Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
	Telefon (Festnetz oder Mobil)		Fax		E-Mail	

9. Ergänzungen/Bemerkungen

Die Angaben sind vollständig und richtig.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------



Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden.

Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben.

Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Die Löschfristen ergeben sich jeweils in Abhängigkeit der Tätigkeit. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Betroffenenrechte

Recht auf Widerruf Ihrer Einwilligung (Artikel 7 DSGVO)

Sie haben das Recht, Ihre erteilte Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Auskunftsrecht (Artikel 15 DSGVO)

Sie haben das Recht sofern nicht die Vorschriften der §§ 9, 13 Abs. 4, 14 Abs. 2, 16 Abs. 1 LDSG diesem Auskunftsrecht entgegenstehen, von uns eine Bestätigung darüber zu verlangen, ob Sie betreffende personenbezogene Daten verarbeitet werden. Ist dies der Fall, so haben



Sie ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung.

Recht auf Berichtigung/Löschung/Einschränkung der Verarbeitung (Artikel 16-19 DSGVO)

Sie haben das Recht, von uns zu verlangen, dass

- Sie betreffende unrichtige personenbezogene Daten unverzüglich berichtigt werden (Recht auf Berichtigung - Artikel 16 DSGVO) sofern nicht die Vorschriften der §§ 13 Abs. 4, 14 Abs.3 LDSG diesem Berichtigungsrecht entgegenstehen,
- Sie betreffende personenbezogene Daten unter den Voraussetzungen des Artikels 17 DSGVO unverzüglich gelöscht werden (Recht auf Löschung) sofern nicht die Vorschrift der § 10 LDSG dem Recht auf Löschung entgegensteht und
- die Verarbeitung unter den Voraussetzungen des Artikels 18 DSGVO eingeschränkt wird (Recht auf Einschränkung der Verarbeitung) sofern nicht die Vorschriften der §§ 13 Abs. 4, 14 Abs. 3 LDSG diesem Recht auf Einschränken der Verarbeitung entgegenstehen;

Recht auf Datenübertragbarkeit (Artikel 20 DSGVO)

Erfolgt die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten auf Grundlage einer Einwilligung oder auf einem Vertrag, steht Ihnen unter den Voraussetzungen des Artikels 20 DSGVO ein Recht auf Datenübertragung zu sofern nicht die Vorschriften des § 14 Abs. 3 LDSG diesem Recht entgegensteht.

Widerspruchsrecht (Artikel 21 DSGVO)

Erfolgt die Verarbeitung Sie betreffender personenbezogener Daten auf Grundlage des Artikels 6 Abs. 1 Buchstabe e oder f DSGVO, steht Ihnen unter den Voraussetzungen des Artikels 21 DSGVO ein Widerspruchsrecht zu sofern nicht die Vorschriften der §§ 13 Abs. 4, 14 Abs. 3 LDSG diesem Recht entgegenstehen.



**Landkreis
Rastatt**

Beschwerderecht (Artikel 77 DSGVO)

Sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt, haben Sie, unbeschadet anderer Rechtsbehelfe, das Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde.

Kontakt:

Landesbeauftragter für den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Baden-Württemberg

Adresse: Königstraße 10a, 70173 Stuttgart

Telefon: 0711 6155410

E-Mail:

poststelle@lfdi.bwl.de

Die Einwilligung zur Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten ist freiwillig. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.



**Landkreis
Rastatt**

Die DSGVO sieht in Artikel 13 und 14 vor, dass die oder der Verantwortliche Sie als betroffene Person zu Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten informiert. Die Informationen für Sie als Betroffene*r finden Sie zu den einzelnen Fachämtern unter <https://www.landkreis-rastatt.de/datenschutzhinweise>

. Wählen Sie dort das zuständige Fachamt sowie Sachgebiet aus. Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Information auch gerne in Papierform zu.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben und Daten elektronisch zu den in der Datenschutzerklärung erläuterten Zwecken erhoben und gespeichert werden.