



Tafelladen:
Justus-Liebig-Straße 3^{1/2}, 95447 Bayreuth
Tel.: 0921/5166099

A n t r a g - für einen Ausweis der Bayreuther Tafel e.V.

Name, Vorname	Geschl.m/w	Geb.-Datum	Wohnort: Straße, PLZ, Ort
---------------	------------	------------	---------------------------

Weitere Personen im Haushalt

Name, Vorname	Geschl.m/w	Geb.-Datum	Name, Vorname	Geschl.m/w	Geb.-Datum

Vorgelegte Dokumente: vom gültig/empfohlen bis
(Wohnngbesch., Sozialhbesch., Grundsbesch., Alg II, Rentenbesch., Aufent.f.Asylb., sonst.Besch.)

Bayreuth,
Datum

.....
Stempel des ausstellenden Wohlfahrtsverbandes / der BT

E r k l ä r u n g

- Hiermit erkläre ich der BAYREUTHER TAFEL e.V. gegenüber verbindlich, dass ich zum Personenkreis gemäß § 53 Abgabenordnung (AO) gehöre. Über den Inhalt des § 53 AO (s. Aushang im Verkaufsraum) wurde ich aufgeklärt.
Insbesondere habe ich kein Vermögen, aus dem ich meinen Unterhalt bestreiten kann. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Leistungen der BAYREUTHER TAFEL e.V. nicht mehr in Anspruch nehmen darf, wenn ich aus dem bezeichneten Personenkreis herausfalle. Im Zweifelsfall bin ich bereit, der BAYREUTHER TAFEL e.V. meine Zugehörigkeit zum Personenkreis gemäß § 53 AO erneut nachzuweisen. Ich benutze die mir von der BAYREUTHER TAFEL e.V. überlassenen Waren ausschließlich für den privaten Bedarf.
- Die BAYREUTHER TAFEL e.V. darf diese Erklärung dem zuständigen Finanzamt zum Nachweis der abschließlichen Unterstützung hilfsbedürftiger Personen i.S.d. § 53 AO vorlegen.
- Ich weiß, dass die mir überlassenen Lebensmittel regelmäßig das Mindesthaltbarkeitsdatum erreicht oder überschritten haben und ausschließlich zum sofortigen Verzehr geeignet sind. Ferner weiß ich, dass der Verein die mir überlassenen Lebensmittel lediglich äußerlich und stichprobenmäßig für die Eignung zum Verzehr überprüft hat. Die BAYREUTHER TAFEL e.V. haftet bezüglich der mir überlassenen Lebensmittel lediglich für Vorsatz der für ihn handelnden Personen. Jede weitere Haftung, auch für Fahrlässigkeit jeden Grades, ist ausgeschlossen. Diese Haftungsbegrenzung gebe ich meinen Haushaltsangehörigen, die diese Lebensmittel mit verbrauchen, bekannt.
- Hiermit erkläre ich meine Einwilligung in die Erhebung, Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten (§ 4a BDSG).
- Bei Verlust des Ausweises bleibe ich 2 Monate als Kunde der Bayreuther Tafel e.V. gesperrt. Erst nach Ablauf dieser Frist kann ich einen neuen Ausweis beantragen.**
- Mir wurde heute ein persönlicher Ausweis der BAYREUTHER TAFEL e.V. ausgehändigt. Den Ausweis werde ich unaufgefordert zurückgeben, wenn die Voraussetzungen zum Bezug von Leistungen der BAYREUTHER TAFEL e.V. bei mir entfallen. Der Ausweis bleibt in jedem Fall Eigentum des Vereins.

Bayreuth,
Datum

.....
Unterschrift **Kunde**

Wird von der Bayreuther Tafel e.V. ausgefüllt:

Ausweis-Nr. _____

Farbe: _____

Stempel/Unterschrift BT

Bürozeit: Dienstag 14:00 – 18:00 Uhr (Neuanmeldung und Verlängerungen) im Tafelladen.