

Antrag auf Übernahme der Kosten für empfängnisverhütende Mittel

Landkreis Nienburg/Weser
Der Landrat
Fachdienst Senioren und Pflege
Kreishaus am Schloßplatz, Eingang A
31582 Nienburg

Antragseingang:	
Sachbearbeiter/in	Frau Bückmann / Frau Rose
Telefon	05021 967225 / 05021 967392

Antragstellerin / Antragsteller

Name:	
Vorname:	
Geb.datum:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
IBAN:	

Ich beziehe laufende Leistungen nach dem

- SGB II (Grundsicherung für Arbeitsuchende)
3. Kapitel SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt)
4. Kapitel SGB XII (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)
- Asylbewerberleistungsgesetz

Ort, Datum

Unterschrift

Beizufügende Unterlagen:

- Aktueller Leistungsbescheid in Kopie
- Ärztliche Verordnung
- Zahlungsquittung

Hinweise zum Datenschutz:

Hinweise zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten:

Der Landkreis Nienburg/Weser verarbeitet im Rahmen seiner gesetzlichen Aufgaben, seiner vertraglichen Befugnisse bzw. auf Grundlage Ihrer Einwilligung entsprechend Artikel 6 Abs. 1 DS-GVO personenbezogene Daten. Ihnen stehen im Hinblick auf diese Verarbeitung verschiedene Rechte zu. Insbesondere umfassen diese das Recht auf Auskunft, Löschung, Einschränkung und Berichtigung Ihrer Daten. Ausführliche Informationen über Ihre Rechte und die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie unter folgendem Link aufrufen: www.kreis-ni.de/dsgvo. Soweit Sie keine Möglichkeit haben auf das Internet zuzugreifen, übergeben oder übersenden wir Ihnen diese Informationen auch gern kostenfrei in Papierform. Bitte wenden Sie sich hierzu an Ihre zuständige Sachbearbeitung.