



– Zeichenerklärung –			_
· ·			
* Feld muss aufgefüllt sein.	Hinweis auf Fehler.	Zutreffendes ankreuzen oder auswählen.	

Antr	ag auf BPK-Ausstattung		
Vorlage: Spendenorganisation mit eigenem bPK ▼	Vorlage verwenden		
Antragsteller:			
Name Antragsteller	Spendenorganisationsverein	*	
Straße	Hilfestraße 234	*	
Postleitzahl	1090	*	
Ort	Wien	*	
Bereich:			
Bereich	* Öffentl. Bereich * Privater Bereich		
Stammzahl (Firmenbuch-, Vereinsregister oder	Stammzahl (z.B. XFN-1234567, XZVR-564464364, XERSB-1234	.5 *	
Ergänzungsregister-Nummer siehe §6(3) E-GovG) Nennen Sie die gesetzliche Grundlage	§18 Abs. 8 Einkommenssteuergesetz		
Datenanwendung:			
DVR Nummer	54656545324	*	
Bezeichnung der Datenanwendung	Datenverwendung im Zuge des Spendenpakets	*	
Paraiahakannung dar Datananyuandung	XZVR-546464364	7.	
Bereichskennung der Datenanwendung	Die private bPK wird für die Dublettenbereinigung der		
Begründung für die Bereichsauwahl	Spendenverwaltung und Summierung der Spendenbeiträge verwendet		
Ç Ç	verwerdet	*	
Kurze Beschreibung und Zweck der	Verwaltung der Spenden und Übermittlung an das BMF gemäß §18(8) ESTG		
Datenanwendung	310(0) 2313		
		// *	
Verschlüsselte BPK:			
Verwaltungskennzeichen des Zielbereichs	BMF	*	
bPK des Zielbereichs	SA	*	
Begründung	Gesetzlich angeordnete regelmäßige Übermittlung an das BMF	*	
Entfernen			
		Hinzufügen	
Sonstiges:			
Erstausstattung Offline Abfrage	Ja 		
Online Abfragen	Ja		
Berechtigung zur Beantragung der Eintragung von Personen in das Ergänzungsregister für natürliche Personen	Nein		
Größenordnung der mit bPK auszustattenden Datensätze	50000	*	

Name Kontaktperson Antragsteller	Peter Spendenverwalter	*
Telefonnummer	+43 1 55246524 (32452)	*
E-Mail Adresse	peter.spendenverwalter@meineVereinsadresse.at	*
Technischer Ansprechpartner des Antragstell	ers:	
Name techn. Ansprechpartner Antragsteller	Gabriele Musterfrau	*
Telefonnummer	+43 1 55246524 (452)	*
E-Mail Adresse	gabriela.musterfrau@meineVereinsadresse.at	*
Erstausstattung durch Dienstleister: Erstausstattung erfolgt durch Dienstleister	JaNein	
Name Dienstleister	Rudolf Dienstleister GmbH	*
Firmenbuchnummer	XFN-52454	*
Adresse	Dienstleisterstraße 331 / Top 1	*
Telefonnummer	+43 1315135321	*
E-Mail Adresse	office@rudidienstleisterfirma.at	*
Technischer Ansprechpartner beim Dienstleis	ster:	
Name techn. Ansprechpartner Dienstleister	Rudolf Dienstleister	*
Telefonnummer	+43 2243 43426432	*
E-Mail Adresse	rudolf.dienstleister@rudidienstleisterfirma.at	*

Mit der Absendung dieses Antrags bestätigen Sie die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität Ihrer Angaben.

Außerdem bestätigen Sie, allfällige Meldepflichten gemäß §§ 17ff. DSG 2000 vollinhaltlich vor dem Absenden dieses Antrags erfüllt zu haben. Sie werden darauf hingewiesen, dass die Erfüllung der Meldepflicht von der Datenschutzbehörde jederzeit überprüft werden kann und ein Verstoß gegen die Meldepflicht eine Verwaltungsübertretung gemäß § 52 Abs. 2 Z. 1 DSG 2000 darstellt, die mit einer Geldstrafe bis zu € 10.000,− geahndet werden kann.

Signieren und Absenden

Für den Antragsteller