

# Erklärung

Hiermit erkläre ich,.....  
(Name, Vorname)

geb. am..... geboren in.....

wohnhaf:.....

.....45.....Recklinghausen.....

in Kenntnis der Strafbarkeit einer eidlichen oder uneidlichen Falschaussage dem Sozialdienst kath. Frauen e.V. gegenüber verbindlich., dass ich zum Personenkreis gemäß § 53 Abgabenordnung (AO) gehöre. Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Leistungen der Recklinghäuser Tafel des SkF nicht mehr in Anspruch nehmen darf, wenn ich aus dem bezeichneten Personenkreis herausfalle. **Ich benutze die mir von der Recklinghäuser Tafel des SkF e.V. überlassenen Waren ausschließlich für den privaten Bedarf und gebe sie keinesfalls an unberechtigte dritte Personen weiter.** Ich wurde über den Inhalt des § 53 AO aufgeklärt. Im Zweifelsfalle bin ich bereit, dem SkF Recklinghausen e.V. meine Zugehörigkeit zum Personenkreis gem. § 53 AO erneut nachzuweisen. Mir ist bekannt, dass viele der Nahrungsmittel, die seitens der Recklinghäuser Tafel des SkF weitergeben werden kurz vor Ablauf des Mindesthaltbarkeitsdatums (MhD) stehen und daher prompt verwendet werden müssen, um gesundheitliche Beeinträchtigungen auszuschließen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Recklinghausen, den .....

.....  
(Unterschrift)

## Nachweise über die Zugehörigkeit zum o.g. Personenkreis wurden erbracht.

Recklinghausen, den .....

.....  
(Unterschrift)

Recklinghausen, den.....

.....  
(Unterschrift)  
(für den SkF Recklinghausen e.V.)

Mir wurde heute ein persönlicher Käufer /-innenausweis mit der Nr. .... ausgehändigt. Den Ausweis werde ich unaufgefordert zurückgeben, wenn ich aus dem o.g. Personenkreis herausfalle.

Recklinghausen, den .....

.....  
(Unterschrift)

Der SkF Recklinghausen e.V. darf diese Erklärung dem zuständigen Finanzamt zum Nachweis der ausschließlichen Unterstützung hilfsbedürftiger Personen i.S.d. § 53 AO vorlegen.

Recklinghausen, den .....

.....  
(Unterschrift)

**Haushaltsgröße :** ..... **Anzahl der Kinder:**.....

**GdB. – Nr. / Sonderregelung:**.....

**Einkommensart / - höhe:** ..... **Ausgabestelle:**.....

Gepr. am:	Gepr. am:	Gepr. am:	Gepr. am:
Gepr. am:	Gepr. am:	Gepr. am:	Gepr. am:
Gepr. am:	Gepr. am:	Gepr. am:	Gepr. am: