

## ANTRAG „TAXI FÜR MENSCHEN MIT BEEINTRÄCHTIGUNG“

### Antragstellende Person

Nachname und Vorname \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Behindertenpass-Nummer \_\_\_\_\_

Bankverbindung/IBAN \_\_\_\_\_

### Beizulegen sind:

#### Kopie Behindertenausweis vorne und hinten

(inkl. Zusatzstempel „Unzumutbarkeit der Benützung öffentlicher Verkehrsmittel“, „blind“ ODER „hochgradig sehbehindert“)

#### Kopie Bankomatkarte vorne und hinten

### Erklärung und Unterschrift der antragstellenden Person

Ich erkläre, dass die von mir angeführten Daten und die dazu vorgelegten Unterlagen vollständig sind und der Richtigkeit entsprechen.

Klagenfurt a. Ws.,

Datum

Unterschrift Antragsteller

Ich/Wir stimme(n) der Übermittlung aller in diesem Ansuchen enthaltenen sowie bei der Abwicklung der Förderung anfallenden, personenbezogenen und gemäß dem Datenschutzgesetz 2000, BGBl. I Nr. 165/1999, automationsunterstützt verarbeiteten Daten an folgende Stellen zu: an die Rechnungshöfe, die zuständigen Landesstellen, Behörden, Ämter, das Büro des zuständigen Referenten iSd Geschäftsverteilung des Stadtsenates, Körperschaften des öffentlichen Rechtes und karitativ tätige Vereine. Ich/Wir stimme/n zu, dass meine/unsere Daten zum Zwecke der Antragsabwicklung gespeichert und verarbeitet, sowie automatisationsgestützt überprüft werden dürfen.

**Nur von der Behörde auszufüllen:**