

Eingangsstempel

Bahnhofstraße 35/I

T +43 463 537
soziales@klagenfurt.at
www.klagenfurt.at

TAXI FÜR MENSCHEN MIT BEEINTRÄCHTIGUNG

Personalien der antragstellenden Person

Vor – und Nachname	
Geburtsdatum und Versicherungsnummer	
Familienstand	
Behindertenpassnummer	
Adresse	
Staatsangehörigkeit	
Handy/Telefon/Mail	
Bankverbindung	

Bitte legen Sie dem Antrag eine Kopie Ihres Behindertenausweises bei. Dieser muss den Zusatzstempel „Unzumutbarkeit für öffentliche Verkehrsmittel“ bzw. „für Blinde oder fast Blinde“ aufweisen.

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, mit dem Druck der Karte betraute Druckunternehmen und karitativ tätige Vereine.

Ort, Datum:

Unterschrift: