KLAGENFURT
AM WÖRTHERSEE

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“)

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. Information gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) liegt bei. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten einer Überprüfung zugeführt werden. Ich/Wir stimme/n zu, dass meine/unsere Daten zum Zwecke der Antragsabwicklung gespeichert und verarbeitet, sowie automationsgestützt (AMS, Aj-Web, ZMR) überprüft werden dürfen.

Nur von der Behörde auszufüllen:

Abteilung Soziales I Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee
9010 Klagenfurt am Wörthersee I Bahnhofstraße 35/I
T +43 463 537-4777 I soziales@klagenfurt.at I www.klagenfurt.at