



Antrag auf Ausstellung einer „WetzlarCard“

Name:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ und Wohnort:
Nationalität:	Geburtsdatum:

Weitere, im Haushalt lebenden Personen, die eine „WetzlarCard“ beantragen:

Lfd. Nr.	Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Nationalität:
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass die „WetzlarCard“ nicht übertragbar ist. Bei Leistungseinstellung oder Wegzug aus Wetzlar wird die ausgestellte „WetzlarCard“ sofort ungültig. Es dürfen keinerlei Änderungen an der „WetzlarCard“ vorgenommen werden.

Mir ist bekannt, dass bei Missbrauch die „WetzlarCard“ entzogen oder die Weiterbewilligung untersagt werden kann.

Ich nehme zur Kenntnis, dass gemäß § 18 Abs. 2 Hessisches Datenschutzgesetz (HDSG) meine Daten in einer automatisierten Datei gespeichert und dort spätestens nach 6 Jahren gelöscht werden.

Wetzlar,

 Unterschrift Antragsteller/in

	Wird von der Behörde ausgefüllt		
1.	<input type="checkbox"/> ALG II/SGB II/ KIZ	<input type="checkbox"/> HLU/GSIG/SGB XII / Seniorenpass	<input type="checkbox"/> AsylbIG/SGB XII
2.	Gültigkeit der vorgenannten ausgestellten „WetzlarCard“ / „WetzlarCards“ vom bis		
3.	Verarbeitungsvermerk:		