

Deutschlandticket/JugendticketBW – Antrag auf Erstattung des Zuschusses im Rahmen des Konstanzer Sozialpasses/Pflegefamilienpasses

1. Person

Zuname, Vorname				geb. am	
Straße, Hausnummer, Ort				7846	Konstanz
E-Mail-Adresse					
Art des Passes	<input type="checkbox"/>	Sozialpass	Geltungs- zeitraum	von	
Pass-Nr.	<input type="checkbox"/>	Pflegefamilienpass		bis	
Zuschuss für	<input type="checkbox"/>	Deutschlandticket	Geltungs- zeitraum	von	
	<input type="checkbox"/>	JugendticketBW		bis	
		<input type="checkbox"/>			auf Weiteres

2. Weitere Haushaltsmitglieder

Zuname, Vorname				geb. am	
Art des Passes	<input type="checkbox"/>	Sozialpass	Geltungs- zeitraum	von	
Pass-Nr.	<input type="checkbox"/>	Pflegefamilienpass		bis	
Zuschuss für	<input type="checkbox"/>	Deutschlandticket	Geltungs- zeitraum	von	
	<input type="checkbox"/>	JugendticketBW		bis	
		<input type="checkbox"/>			auf Weiteres

Zuname, Vorname				geb. am	
Art des Passes	<input type="checkbox"/>	Sozialpass	Geltungs- zeitraum	von	
Pass-Nr.	<input type="checkbox"/>	Pflegefamilienpass		bis	
Zuschuss für	<input type="checkbox"/>	Deutschlandticket	Geltungs- zeitraum	von	
	<input type="checkbox"/>	JugendticketBW		bis	
		<input type="checkbox"/>			auf Weiteres

Zuname, Vorname				geb. am	
Art des Passes	<input type="checkbox"/>	Sozialpass	Geltungs- zeitraum	von	
Pass-Nr.	<input type="checkbox"/>	Pflegefamilienpass		bis	
Zuschuss für	<input type="checkbox"/>	Deutschlandticket	Geltungs- zeitraum	von	
	<input type="checkbox"/>	JugendticketBW		bis	
		<input type="checkbox"/>			auf Weiteres

Fügen Sie dem Antrag bitte Nachweise über die genannten Tickets bei!

Fügen Sie dem Antrag bitte Nachweise über die genannten Tickets bei!

3. Überweisung des Zuschusses

Ich beantrage die Erstattung des Zuschusses zum von mir vorgeleisteten Betrags auf folgendes Konto:

KontoinhaberIn	
IBAN	
BIC	
Bank	

4. Erklärungen

Ich **versichere die Richtigkeit der Angaben**. Ich **bestätige, dass die** in 1 und 2 **genannten Kosten tatsächlich entstanden sind und vor mir gezahlt wurden**.

Die datenschutzrechtlichen Hinweise im Grundantrag zur Ausstellung des Konstanzer Sozialpasses/Pflegefamilienpasses habe ich gelesen und bestätige mit meiner Unterschrift die **Einwilligung** zur **Verarbeitung** meiner **personenbezogenen Daten** sowie der personenbezogenen Daten der genannten Haushaltsmitglieder.-

Konstanz,

Ort, Datum

AntragstellerIn

Bearbeitungsvermerk des Sozial- und Jugendamtes (nicht vom Antragsteller auszufüllen)

I. Aufgrund der Gültigkeitszeiträume der Pässe und der vorgelegten Nachweise ergibt sich ein Erstattungsbetrag von EUR.

Sachlich und rechnerisch richtig und festgestellt

(Unterschrift)

II. Eintrag in Tabelle

III. z.d.A.