

Antrag auf den HemmingenAktivPass

Von Antragstellerin/Antragsteller auszufüllen:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Ich beziehe folgende Leistungen (bitte ankreuzen):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II | <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung | <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt | |

Von Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter auszufüllen:

Der Personalausweis hat vorgelegen. ist persönlich bekannt

Der HemmingenAktivPass wurde am _____ ausgestellt

Ich bin mit der Speicherung und Weiterverarbeitung meiner Daten einverstanden und bestätige hiermit, dass meine Daten für statistische Zwecke von der Stadt Hemmingen genutzt werden dürfen.

(Datum, Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)

(Unterschrift Sachbearbeiterin/Sachbearbeiter)