

Antrag auf Ausstellung eines Familienpasses



Antragsteller

Name	
Anschrift	
Verwandschaftsverhältnis	

Anspruchsberechtigtes Kind

Kind 1	
Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	

Kind 2	
Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	

Kind 3	
Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	

Kind 4	
Name	
Anschrift	
Geburtsdatum	

Benötigte Nachweise

Bitte ankreuzen: Kinderausweis Geburtsurkunde Sonstiges

Ort, Datum Wesseling,

Unterschrift des/der
Sorgeberechtigten _____

Einwilligung zur Datenverarbeitung: Ich willige hiermit ein (Art. 6 Abs.1 lit.a DS-GVO), dass meine persönlichen Daten bei der Stadt Wesseling zum ausschließlichen Zweck der Information im Zusammenhang mit dem Familienpass gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Diese Erklärung kann jederzeit gegenüber der Antrag entgegennehmenden Stelle widerrufen werden. Eine Datenweitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

Ort, Datum Wesseling,

Unterschrift _____

Art. 13 Abs. 1 lit. A und b DS-GVO: Informationspflicht bei Erhebung von personenbezogenen Daten

Für die Datenverarbeitung verantwortliche Person/en:

Stadt Wesseling
Der Bürgermeister
Im Auftrag
Diana Rubel
Alfons-Müller-Platz
50389 Wesseling
Tel.: +49 (0) 2236/ 701-452