

Antrag auf Ausstellung einer Familienkarte Kreis Wesel

Bitte senden Sie den Antrag ausgefüllt und unterschrieben an:

Kreis Wesel - Familienkarte –
Reeser Landstr. 31
46483 Wesel
0281 / 207 67 44 33
familienkarte@kreis-wesel.de

oder per Fax:
oder per E-Mail:

- Erstantrag, Neuantrag wegen Familienzuwachs, Antrag auf Ausstellung einer Zweitkarte
 Antrag auf Ausstellung einer Ersatzkarte wegen Verlust

Antragstellerin / Antragsteller

Familienname		Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> in Haushaltsgemeinschaft lebend <input type="checkbox"/> verheiratet / verpartnert
Straße und Hausnummer					
PLZ	Ort				

Ehegattin / Ehegatte, eingetragene/r Lebenspartnerin / Lebenspartner, in Haushaltsgemeinschaft lebende Lebenspartnerin / Lebenspartner

Familienname		Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Zweitkarte <input type="checkbox"/>
--------------	--	---------	--------------	--	--

Kinder (nur minderjährig)

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Sorgeberechtigt	Pflegekind	Zweitkarte *
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* möglich ab dem 12. Lebensjahr

ggf. abweichender Wohnort der Kinder

PLZ	Ort	Straße und Hausnummer
-----	-----	-----------------------

weitere Angaben des Antragstellers (freiwillige Angaben)

E-Mail	Telefonnummer	Handynummer
--------	---------------	-------------

Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Beantragung der Familienkarte

Ich willige ein, dass unsere o.g. personenbezogenen Daten durch den Kreis Wesel erhoben, gespeichert und für die Ausstellung einer Familienkarte genutzt werden. Ich bin darüber informiert, dass der Widerruf an Kreis Wesel – Familienkarte -, Reeser Landstr. 31, 46483 Wesel zu richten ist.

Stimme ich dieser Datenverarbeitung nicht zu oder widerrufe ich diese, erhalte ich keine Familienkarte oder bin ich zur Rückgabe der Familienkarte verpflichtet.

Ich möchte den kostenlos und unregelmäßig erscheinenden Newsletter an o.g. E-Mail-Adresse erhalten. Den Newsletter kann ich jederzeit durch einfache E-Mail an familienkarte@kreis-wesel.de abbestellen

Weitergabe meiner Daten an Kooperationspartner

Ich bin damit einverstanden, dass unsere o.g. Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift) an die an der Familienkarte beteiligten Partner zu Werbezwecken (Brief oder E-Mail) weitergegeben werden. Eine Weitergabe an weitere Dritte ist nicht gestattet. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und von mir jederzeit widerrufen werden kann. Ich bin darüber informiert, dass der Widerruf an Kreis Wesel – Familienkarte -, Reeser Landstr. 31, 46483 Wesel zu richten ist.

Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Datum und Unterschrift

Datum und Unterschrift (nur notwendig bei unverheirateten Paaren)

Antragstellerin / Antragsteller

In Haushaltsgemeinschaft lebende/r Lebenspartnerin / Lebenspartner