



## Antrag zur „Stadtbus:Karte – Blindenwertkarte“

für Mitglieder des Blinden- und Sehbehindertenverband Salzburg

Männlich /  Weiblich /  Divers

---

Nachname, Titel

Vorname(n)

---

Straße, Hausnummer, Topnummer

PLZ, Ort

---

Telefonnummer

E-Mail

---

Geburtsdatum

BSBV-Mitgliedsnummer

### WICHTIG: Erforderliche Unterlagen

- Aktuelles Passfoto
- Hauptwohnsitz in der Stadt Salzburg
- Kopie des Behindertenausweises mit dem Vermerk „hochgradige Sehbehinderung“

### Ich erkläre ausdrücklich, dass ...

- ... alle Informationen in diesem Antrag korrekt sind.
- ... ich darüber informiert bin, keinen gesetzlichen Anspruch auf eine „Stadtbus:Karte“ zu haben.
- ... ich mir darüber bewusst bin, dass ich die Stadtbus:Karte weder entgeltlich noch unentgeltlich an Dritte weitergeben darf.
- ... ich darüber informiert bin, bei Missbrauch die Stadtbus:Karte unverzüglich von der Stadt Salzburg eingezogen wird. Ein Missbrauch wird von der Stadt Salzburg zur Anzeige gebracht

Mit dem Absenden des Antragsformulars und den Nachweisen nehme ich zur Kenntnis, dass die personenbezogenen Daten (einschließlich Foto) zum Zweck der Prüfung der Voraussetzung sowie zur Ausstellung einer personalisierten „Stadtbus:Karte – Blindenwertkarte“ verarbeitet werden. Die Daten werden zum Zweck der Bearbeitung und Verwaltung der Kundendaten an den Blinden- und Sehbehindertenverband Salzburg weitergegeben.

Ich habe die Datenschutzerklärung der Stadt:Salzburg gelesen und zur Kenntnis genommen  
**<http://www.stadt-salzburg.at/datenschutz>**

---

Ort und Datum

Unterschrift