

Landratsamt Tübingen
Abteilung Soziales
Wilhelm-Keil-Straße 50
72070 Tübingen

Antrag auf Umtausch des Schwerbehindertenausweises

Anlage: Farbige Passbild

Angaben zur Person:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Familienname (ggf. auch Geburtsname) | Geburtsdatum |
| Vorname | <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl, Ort |
| Telefon | Staatsangehörigkeit |

Bevollmächtigte, gesetzliche Vertreter, Betreuer:

| | |
|-----------------------|---------|
| Familienname, Vorname | |
| Anschrift | Telefon |

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Ihr Passbild zur Durchführung des SGB IX mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert wird. Es erfolgt eine Speicherung Ihres Passbildes für die Dauer von bis zu sechs Jahren. Sie können dieser Speicherung widersprechen.

- Mit der elektronischen Speicherung meines Passbildes bin ich **einverstanden**.
- Mit der elektronischen Speicherung meines Passbildes bin ich **nicht einverstanden**.

Tübingen, den _____

(Unterschrift des Antragstellers oder gesetzlichen
Vertreters bzw. Betreuers)