

An die:

Stadt Lengerich  
FD 50/Soziales  
Tecklenburger Str. 2  
49525 Lengerich

**Antragsformular „Lengerich-Ausweis“**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: 49525 Lengerich, \_\_\_\_\_

Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen:

	<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____

Ich bestätige die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

49525 Lengerich, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Wird vom Fachdienst Soziales ausgefüllt:

Ausweis-Nr.: \_\_\_\_\_

ausgestellt am: \_\_\_\_\_

gültig bis: \_\_\_\_\_