

Berechtigte/r:

Frau/Herr: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Gültigkeit:

von: _____ bis: _____

Unterschrift des/der Leistungsberechtigten

Tarifzonen:

Hinweis:

Die Wolfenbüttel-Card wird an Personen ausgehändigt, die SGB-II-Leistungen, Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung, Leistungen nach dem AsylbLG oder Wohngeld beziehen.

Das Dokument ist personengebunden und nicht übertragbar.

Für den Erwerb eines Sozialtickets ist Ihr **gültiger Lichtbildausweis** oder eine gültige VRB-Kundenkarte vorzulegen.

Wolfenbüttel, den _____

Stempel und Unterschrift der ausstellenden Behörde

KVG: Fragebogen bearbeitet: Datum, Stempel

Berechtigte/r:

Frau/Herr: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____

Gültigkeit:

von: _____ bis: _____

Unterschrift des/der Leistungsberechtigten

Tarifzonen:

Hinweis:

Die Wolfenbüttel-Card wird an Personen ausgehändigt, die SGB-II-Leistungen, Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung, Leistungen nach dem AsylbLG oder Wohngeld beziehen.

Das Dokument ist personengebunden und nicht übertragbar.

Für den Erwerb eines Sozialtickets ist Ihr **gültiger Lichtbildausweis** oder eine gültige VRB-Kundenkarte vorzulegen.

Wolfenbüttel, den _____

Stempel und Unterschrift der ausstellenden Behörde

KVG: Fragebogen bearbeitet: Datum, Stempel

Ausgabe Sozialticket

lfd.Nummer (6stellig)

**Wolfenbüttel-
Card**

Ausgabe Sozialticket

lfd.Nummer (6stellig)

**Wolfenbüttel-
Card**
