



Antrag auf Erteilung einer :

(Unvollständigen oder fehlerhaften Anträgen können abgelehnt werden.)

Kontrollkarte

Bitte kreuzen Sie das entsprechende Kästchen an	Vorzulegende Unterlagen
Erstausstellung <input type="checkbox"/>	a)
Verlängerung (Ende der Gültigkeitsdauer) <input type="checkbox"/>	a)
Ersatz	
- Verlust/ Diebstahl <input type="checkbox"/>	b)
- Fehlfunktion <input type="checkbox"/>	c), d)

- a) Aktuelles Passfoto (45 x 35 mm) auf hellem Hintergrund, mit Ihrem Namen auf der Rückseite markiert
- b) Verlustmeldung /Diebstahlanzeige
- c) Zu umzutauschende Karte
- d) Fehlfunktionsbeschreibung

Geburtsname(n): _____

Vorname(n): _____

Geburtsort und Datum: _____

Erkennungsnr.: _____

Straße, n°: _____

Wohnort: _____

Telefonnr. (Mobil): _____

Faxnr: _____

E- mail: _____

Bevorzugte Sprache : F D P Sonst. (bitte angeben): _____

Kontrollkartennr.: _____

Gewünschter Gültigkeitsbeginn (fakultativ): _____

(Im Falle von Verlängerung, Ersatz oder Umtausch)

Wichtige Informationen:

- Jede Kontrollkarte, deren Erhalt durch Angabe einer oder mehreren falschen Informationen oder Erklärungen bewirkt wurde ist Gegenstand einer sofortigen Beschlagnahmung. Dies gilt auch für nachgemachte oder gefälschte Karte und im Falle der Benutzung einer Kontrollkarte welche auf einen anderen Halter ausgestellt ist.
- Jeder Verlust, jeder Diebstahl oder jeder Defekt einer Kontrollkarte muss sofort der SNCA (Adresse s.o.) gemeldet werden welche die Karte ersetzen kann. Sollte die ersetzte Karte nachträglich wieder in den Besitz des Halters gelangen, so ist sie unverzüglich an die SNCA zurückzuerstatten.
- Die Daten auf diesem Antrag werden in einer elektronischen Datenbank hinterlegt und weiter verarbeitet, dies zum Zwecke der Verwaltung der Kontrollkarten im Einklang mit der Gesetzgebung zum Schutze der persönlichen Daten.



Antrag abgegeben in _____, am _____

Unterschrift
Bitte innerhalb des vorgegebenen
Rahmens unterschreiben

➔

Der Unterzeichnende bestätigt die wichtige Informationen gelesen und akzeptiert zu haben sowie die Richtigkeit der von ihm gemachten Angaben..



Angaben über die antragstellende Verwaltung

Namen der Verwaltung : _____ **Erkennungsnr.:** _____

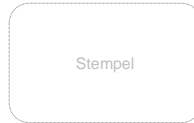
Telefonnr. _____ **Faxnr.:** _____ **E-mail:** _____

Anschrift. _____ **Sitz: L-** _____

Direktor :

Name: _____ **Vorname:** _____

**Unterschrift des
Direktors:**



Datum: _____

Nummer der Fahrtenschreiberkarte