



Amt für Verkehrsmanagement  
Gaisbergstraße 7 – 9

69115 Heidelberg

Hiermit bewerbe ich mich um die Mitgliedschaft im Fahrgastbeirat der Stadt Heidelberg.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Stadtteil:** \_\_\_\_\_

**Telefon/e-mail:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Ich gehöre zu folgendem Personenkreis:** (Bitte alles Zutreffende ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<u>weiblich</u>	<input type="checkbox"/>	<u>männlich</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Senioren</u>
<input type="checkbox"/>	<u>15 – 25 Jahre</u>	<input type="checkbox"/>	<u>25 – 59 Jahre</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Auszubildende/-r</u>
<input type="checkbox"/>	<u>Schüler/-in</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Studierende/-r</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Rentner/-in</u>
<input type="checkbox"/>	<u>berufstätig</u>	<input type="checkbox"/>	<u>nicht berufstätig</u>		
<input type="checkbox"/>	<u>Vielfahrer</u>				
<input type="checkbox"/>	<u>Gelegenheitsfahrer/-in</u>				
<input type="checkbox"/>	<u>Zeitkarteninhaber/-in</u> (z. B. Jahreskarte, Semester-/MAXX-/Job-Ticket, Karte ab 60 )				
<input type="checkbox"/>	<u>Ich bin Schwerbehinderte/r.</u>				
<input type="checkbox"/>	<u>Elternteil mit ÖPNV regelmäßig nutzendem Kind unter 15 Jahren</u>				

Heidelberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Stadt Heidelberg**  
Postfach 105520  
69045 Heidelberg

**Telefon** 06221 - 58-10580  
**Telefax** 06221 - 58-10900  
**E-Mail** stadt@heidelberg.de

**Banken** Sparkasse Heidelberg Kto. 24007 BLZ 672 500 20  
Heidelberger Volksbank e.G. Kto. 20251000  
BLZ 672 900 00  
H + G Bank Heidelberg Kurpfalz Kto. 60360600  
BLZ 672 901 00

**So erreichen Sie uns:**  
**Buslinien 30 und 33**  
**(Gaisbergstraße)**