

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung anlässlich der Geburt eines Kindes

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Eingangsstempel der Behörde

| Antragsteller (Mutter) | |
|------------------------|--|
| Name/ Vorname: | |
| Anschrift: | |
| Ortsteil: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefonnr.: | |
| E-Mail: | |

| Antragsteller (Vater) | |
|-----------------------|--|
| Name/ Vorname: | |
| Anschrift: | |
| Ortsteil: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |
| Telefonnr.: | |

Bitte eine Kopie der Geburtsurkunde des Kindes beifügen!

| Angaben zum Kind (bei Mehrlingsgeburten bitte jedes Kind einzeln angeben) | |
|---|--|
| Name/ Vorname: | |
| Anschrift: | |
| PLZ, Ort: | |
| Geburtsdatum: | |

| Bankverbindung | |
|-----------------|--|
| Kontoinhaber: | |
| Kreditinstitut: | |
| IBAN: | |
| BIC: | |

| weitere im Haushalt lebende Kinder | Geburtsdatum: |
|------------------------------------|---------------|
| Name/ Vorname: | |
| Name/ Vorname: | |
| Name/ Vorname: | |

Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind und der Antrag nur einmal gestellt wurde.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte(n)