

## Antrag auf Bewilligung des Windelzuschusses

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort\*: \_\_\_\_\_

Telefon (bei Rückfragen): \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Bewilligung des Windelzuschusses für das Jahr **2017**.

Selbst\*  Attest liegt bei

Kind(er)\*  1. Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2. Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

3. Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Bei Kleinkindern genügt der einmalige Antrag. Die weiteren Zahlungen folgen automatisch.

Bankverbindung:

IBAN\*: \_\_\_\_\_

BIC\*: \_\_\_\_\_

BLZ Bank\*: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.\*: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_

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

(wenn abweichend vom Antragsteller)

Hiermit wird erklärt, dass keine Leistungen nach dem Zweiten Buch des Sozialgesetzbuches (SGB II), nach dem Dritten und Vierten Kapitel des Zwölften Sozialgesetzbuches (SGB XII – Grundsicherung) oder nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) bezogen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/Vertreter (Vollmacht liegt bei)

Zum Ersparen der Gebühren zur Erstellung einer Geburtsurkunde erkläre ich die Bereitschaft, dass die kinderbezogenen Daten über das öffentlich-rechtliche Melderegister der Gemeinde ermittelt werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder