

# ANTRAG

## auf Gewährung finanzieller Zuwendungen für Neugeborene

### TEIL I

Familienname und Vorname der/des Sorgeberechtigten

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Hauptwohnsitz in der Stadt Bergen auf Rügen seit: \_\_\_\_\_  
Monat/Jahr

---

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

**Hiermit beantrage/n ich/wir die Auszahlung der Zuwendung für das oben genannte Kind.  
Die Richtigkeit aller Angaben im Antrag wird versichert. Uns ist bekannt, dass die im Antrag  
gemachten Angaben geprüft werden.**

Beantragung der ersten Auszahlung in Höhe von 300,00 Euro innerhalb von drei Monaten  
nach der Geburt:

Bankverbindung:

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

Kontonummer: \_\_\_\_\_

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

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bergen auf Rügen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Antragseingang:

Es wird bestätigt, dass die Voraussetzungen für die Auszahlung des ersten Teilbetrags der finanziellen Zuwendungen in Höhe von 300,00 Euro erfüllt sind.

Der Nachweis über die Geburt lag vor.

Dem Antrag liegen bei:

Kopie des Personalausweises

Kopie der Geburtsurkunde des Kindes

Bergen auf Rügen, \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift