

ANTRAG

auf Gewährung finanzieller Zuwendungen für Neugeborene

Teil II

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 (TEIL II) 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 zweiten Auszahlung in Höhe von 300,00 Euro nach 12 Monaten nach den Untersuchungen U1 bis U6

Bankverbindung:

- Keine Änderung der Bankdaten

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

IBAN : _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Bergen auf Rügen, den _____

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Antragseingang:

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

Der Nachweis über die Vorsorgeuntersuchungen U1 bis U6 lagen vor.

Zuletzt U6 vom: _____

Dem Antrag liegen bei: Kopie des Personalausweises

 Kopie der Geburtsurkunde des Kindes

Bergen auf Rügen, _____

Stempel/Unterschrift