

Antrag auf Gewährung einer Landeszuwendung für Mehrlingsgeburten (ab Drillingen)

Name: _____

Anschrift: _____

Namen der Kinder:
und Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Name Geburtsdatum

Kontakt:
für evtl. Rückfragen

Email-Adresse (freiwillig) Telefon (freiwillig)

Kontoverbindung:

Kontonummer BLZ

Name der Bank

Kontoinhaber/in

Nachweise sind beigefügt (Kopie der Geburtsurkunden): ja nein

Hinweise: Eine Entscheidung über die Zuwendung kann erst nach Vorlage vollständiger Unterlagen erfolgen kann. Die Zuwendung kann ferner nur innerhalb des ersten Jahres nach der Geburt sowie im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel gewährt werden.

Wir/Ich versichere(n) hiermit, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie diesen Antrag an das
Ministerium für Familie, Frauen, Jugend Integration und Verbraucherschutz
- Referat 731-
Kaiser-Friedrich-Straße 5a
55116 Mainz

Informationen zur Datenverarbeitung, zum Datenschutz und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage unter <https://mffjiv.rlp.de/de/ueber-das-ministerium/datenschutz/>