
(Name und Vorname des Antragstellers)

(Ort, Datum)

(Anschrift des Antragstellers)

An die
Gemeinde Saarwellingen
- Amt für Jugend, Senioren und Soziales -
Rathaus, Schlossplatz 1
66793 Saarwellingen

Informationen unter
Tel. 9007-156

Antrag auf Willkommensgeld für Neugeborene

Ich beantrage hiermit das Willkommensgeld für Neugeborene. Das Willkommensgeld der Gemeinde Saarwellingen wird bis spätestens zum 1. Geburtstag des Kindes gewährt. Die Förderung wird für folgendes Kind beantragt:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum Antragsteller:

Telefon Nr.: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Ich versichere, dass mein Kind, für das die Förderung beantragt wird, bei mir wohnhaft und polizeilich gemeldet ist. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die Angaben mit den Meldedaten abgeglichen werden können. **Eine Kopie der Geburtsurkunde ist dem Antrag beigelegt.**

(Unterschrift des Antragstellers)