

Name: _____

Straße/Nr.: _____

Ortsteil: _____

An die

Marktgemeinde Kukmirn

Dorfplatz 2

7543 Kukmirn

_____, am _____

Antrag auf Auszahlung einer Geburtenbeihilfe

Sehr geehrter Herr Bürgermeister!

Ich/Wir beantrage/n für nachstehendes Kind die Auszahlung einer Geburtenbeihilfe in Höhe von **250,00 Euro**.

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

IBAN: _____

Mit freundlichen Grüßen

.....

Unterschrift