

Bitte zurück an: Stadt Lengenfeld, Hauptstraße 01, Bereich Soziales

Antrag auf Gewährung einer finanziellen Zuwendung für Neugeborene

Familienname & Vorname der/des Personensorgeberechtigten

☐ alleinerziehend

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

1. Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Geburtsanzeige im Amtsblatt der Stadt Lengenfeld:

Ich / Wir erklären uns einverstanden, dass die Daten (Name und Geburtsdatum) meines / unseres Kindes im Amtsblatt der Stadt Lengenfeld veröffentlicht werden.

☐

Ja

☐

Nein

Ort, Datum

Unterschrift der / des Sorgeberechtigten

Hiermit beantrage/n ich/wir die Auszahlung der Zuwendung für unser o.g. Kind. Die Zuwendung wird für eine besondere Anschaffung zum Wohle des Kindes verwendet.

Die Richtigkeit aller Angaben im Antrag wird versichert. Uns ist bekannt, dass die im Antrag gemachten Angaben geprüft werden.

2. Beantragung der Auszahlung in Höhe von 100,00 EUR

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift der / des Personensorgeberechtigten

Bitte zurück an: Stadt Lengenfeld, Hauptstraße 01, Bereich Soziales

Wird durch die Stadt Lengenfeld ausgefüllt:

Antragseingang _____

Es wird bestätigt, dass die Voraussetzungen für die Auszahlung des Betrages der finanziellen
Zuwendung in Höhe von 100,00 EUR nach der Richtlinie zur Gewährung der finanziellen Zuwendung
vom 24.02.2026 erfüllt sind.

Lengenfeld, den _____

Unterschrift / Stempel
Sachbearbeiter/-in

Auszahlung am:
