

Anschrift:

Datum: _____

Telefon: _____

An die
Gemeinde Wallerfangen
Fabrikplatz
66798 Wallerfangen

Antrag auf Windelzuschuss (Zuwendung zur Entsorgung von Babywindeln)

für meinen Sohn/meine Tochter: _____ (Name, Vorname)

_____ (Geburtsdatum)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Windelzuschuss für mein o.g. Kind.
Eine Kopie der Geburtsurkunde liegt bei.

Ich bitte, den Zuschuss auf das Konto bei der _____ (Bank)

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

zu überweisen.

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben mit den Meldedaten abgeglichen werden.
Der Antrag gilt automatisch bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes.
Ein Folgeantrag muss nicht gestellt werden.
Ich verpflichte mich dazu, jede Änderung der hier gemachten Angaben sowie einen Wegzug
aus der Gemeinde unverzüglich der Gemeindeverwaltung mitzuteilen.**

Mit freundlichen Grüßen

Wichtiger Hinweis:

Der Zuschuss (derzeit 50,- €/Kind/Jahr) wird im Laufe des ersten Quartals des Folgejahres rückwirkend für das zurückliegende Kalenderjahr gezahlt. Ein gesonderter Bescheid erfolgt nicht.

(Stand: November 2020)