

Anlagen zur Richtlinie der Gemeinde Drehnow über die Gewährung von Patenschaftszuwendungen anlässlich der Geburt eines Kindes

Die Anträge (Anlage 1 und Anlage 2) erhalten Sie auch im Bürgerbüro des Amtes Peitz.

Anlage 1

Amt Peitz
Gemeinde Drehnow
Schulstraße 6
03185 Peitz

Antrag auf Gewährung der Patenschaftszuwendung I der Gemeinde Drehnow anlässlich der Geburt eines Kindes (500,00 Euro)

1. Antragsteller/Antragstellerin

Name:

Vorname:

ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Gemeldet in der Gemeinde Drehnow seit:

Datum, Stempel, Unterschrift der Meldebehörde

2. Kind, für das Patenschaftszuwendung beantragt wird

- Bitte Geburtsurkunde beifügen, bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind.
- Bei Mehrlingsgeburten bitte jedes Kind einzeln aufführen.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Verwandschaftsverhältnis des Kindes zum Antragsteller:
(Bitte zutreffendes ankreuzen.)

☐ leibliches Kind (Sohn/Tochter)

☐ Kind, das mit dem Ziel der Adoption in Ihre Obhut aufgenommen ist - seit
- Einwilligung der Eltern beifügen -

☐ Sonstiges -----

3. Bankverbindung

Name des Kreditinstituts:

Ort/Sitz des Kreditinstitutes:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber: - falls abweichend vom Antragsteller -

Ich versichere, dass

- die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind,
- der Antrag nur einmal gestellt wurde.

Drehnöw, den

Unterschrift des Antragstellers /
der Antragstellerin

Amt Peitz
Gemeinde Drehnow
Schulstraße 6
03185 Peitz

**Antrag auf Gewährung der Patenschaftszuwendung II
der Gemeinde Drehnow
anlässlich der Geburt eines Kindes (500,00 Euro)**

1. Antragsteller/Antragstellerin

Name: Vorname:

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

Gemeldet in der Gemeinde Drehnow seit:

.....
Datum, Stempel, Unterschrift der Meldebehörde

Aufnahme in der Kita Drehnow seit:

.....
Datum, Stempel, Unterschrift Fachbereich Kita/Schulen

2. Kind, für das Patenschaftszuwendung beantragt wird

- Bei Mehrlingsgeburten bitte jedes Kind einzeln aufführen.
- Bitte Geburtsurkunde beifügen, bei Mehrlingsgeburten für jedes Kind.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Verwandschaftsverhältnis des Kindes zum Antragsteller:
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ leibliches Kind (Sohn/Tochter)

☐ Kind, das mit dem Ziel der Adoption in Ihre Obhut aufgenommen ist seit
- Einwilligung der Eltern beifügen -

☐ Sonstiges -----

3. Bankverbindung

Name des Kreditinstituts:

Ort/Sitz des Kreditinstitutes:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber: - falls abweichend vom Antragsteller -

Ich versichere, dass

- die Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind,
- der Antrag nur einmal gestellt wurde.

Drehnöw, den

Unterschrift des Antragstellers /
der Antragstellerin