

Antragsteller/Absender*:
.....
.....
.....
Telefon:
Mailadresse:

Ihre Antwort senden Sie bitte an
Stadt Großräschen
Seestraße 16
01983 Großräschen
oder
per Fax: 035753 27-275
per Mail: info@grossraeschen.de

Stadt Großräschen
Seestraße 16
01983 Großräschen

Antrag für das Baukindergeld der Stadt Großräschen

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich die Auszahlung des Baukindergeldes der Stadt Großräschen.

*Lagebeschreibung, Anschrift bzw. Gemarkung, Flur und Flurstück meines selbstgenutzten Wohneigentums**:

*Datum des Grunderwerbs***:

*Datum der An-/Ummeldung des Wohnsitzes***:

*Name des ersten Kindes**:

*Geburtsdatum und Geburtsort des ersten Kindes**:

*Name des zweiten Kindes**:

*Geburtsdatum und Geburtsort des zweiten Kindes**:

*Name des dritten Kindes**:

*Geburtsdatum und Geburtsort des dritten Kindes**:

(weitere Kinder bitte auf der Rückseite vermerken)

Bankverbindung:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Mit freundlichen Grüßen

Datum/Unterschrift*

Die Entscheidung über die Auszahlung trifft der Hauptausschuss der Stadt Großräschen in geschlossener Sitzung.
Es besteht kein Rechtsanspruch auf Auszahlung des Baukindergeldes durch die Stadt Großräschen.

* Mindestangaben

** Als Nachweis Ihrer Angaben legen Sie diesem Antrag bitte eine Kopie Ihrer Anmeldebescheinigung sowie eine Kopie der ersten Seiten Ihres Kaufvertrages (Vertragsparteien sowie Datum) bei.