

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.