



Stadt Ettlingen
Amt für Bildung, Jugend, Familie und Senioren
Schillerstr. 7-9
76275 Ettlingen

Aktenzeichen: 417.340.100 - Ley
Kontakt: Simon Leyda

Telefon: 07243 101- 290
Telefax: 07243 101- 433

76275 Ettlingen, Schillerstraße 7-9
simon.leyda@ettlingen.de
www.ettlingen.de

**Antrag auf Zuschuss nach Ziffer 8.2 der Wohlfahrtsrichtlinien
Zuschuss ab Geburt des dritten Kindes**

Antragsteller

Vorname	Nachname
Anschrift	
PLZ 76275	Ort Ettlingen
Telefon	E-Mail

Angaben zum Kind

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss zur Säuglingsausstattung in Höhe von 100,-€ für mein (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> 3. Kind	<input type="checkbox"/> 4. Kind	<input type="checkbox"/> 5. Kind	<input type="checkbox"/> ____ . Kind
Vorname	Nachname		
Geburtsdatum			

Bankverbindung

Kontoinhaber	Bank
Kontonummer	Bankleitzahl
IBAN DE	

Unterschrift

Es wird versichert, dass die vorstehenden und in den Anlagen gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Die Wohlfahrtsrichtlinien der Stadt Ettlingen habe ich zur Kenntnis genommen.	
_____	_____
Datum	Unterschrift