GEMEINDE
Fuschl am See
Bezirk: Salzburg-Umgebung

ANTRAG AUF GEWÄHRUNG DER FAMILIENFÖRDERUNG DER GEMEINDE FUSCHL AM SEE

ANTRAGSTELLER
Familienname:
Vorname:
Hauptwohnsitzadresse:
Telefonnummer:

2. ANTRAGSTELLER (Ehepartner, Lebensgefährte)
Familienname:
Vorname:
Telefonnummer:

KIND		
Familienname:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
Hauptwohnsitzadresse:		
○ Leibliches Kind	○ Adoptivkind	○ Pflegekind
○ 1. Kind	○ 2. Kind	○ 3. Kind

IBAN: BIC:

Ich/wir bestätigen, dass die oben angeführten Daten richtig sind.
Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass bei Angabe falscher Daten die Familienförderung zurückgezahlt werden muss.

Datum: Unterschrift:

GEMEINDE FUSCHL AM SEE
Dorfplatz 1
5330 Fuschl am See

TEL +43 (0)6226 8229 0
FAX +43 (0)6226 8229 17
E - Mail gemeinde@fuschlamsee.at

UID ATU 48530709
IBAN AT85 3505 6000 0101 0503