

**Antrag auf Gewährung einer Landeszuwendung
für Mehrlingsgeburten (ab Drillingen)**

Name: _____

Anschrift: _____

Namen der Kinder:
und Geburtsdatum

Name _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Kontakt:
für evtl. Rückfragen

Email-Adresse (freiwillig) _____ Telefon (freiwillig) _____

Kontoverbindung:

Kontonummer _____ BLZ _____

Name der Bank _____

Kontoinhaber/in _____

Nachweise sind beigelegt: ja nein

(Kopie der Geburtsurkunden und Meldebescheinigung)

Hinweise: Eine Entscheidung über die Zuwendung kann erst nach Vorlage vollständiger Unterlagen erfolgen. Die Zuwendung kann ferner nur innerhalb des ersten Jahres nach der Geburt sowie im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel gewährt werden.

Wir/Ich versichere(n) hiermit, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie diesen Antrag an das
Ministerium für Familie, Frauen, Jugend Integration und Verbraucherschutz
- Referat 731 -
Kaiser-Friedrich-Straße 5a
55116 Mainz

Informationen zur Datenverarbeitung, zum Datenschutz und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Homepage unter <https://mffjiv.rlp.de/de/ueber-das-ministerium/datenschutz/>