

**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/>