

## 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 beigefügt:  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, Kultur und Integration  
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/>