



# ANTRAG auf Ausstellung eines Windelausweises

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_

Straße/HNr.: \_\_\_\_\_

66352 Großrosseln

\* Antragsberechtigt sind nur Personen, die mit Hauptwohnsitz in Großrosseln gemeldet sind.

Hiermit beantrage ich die Ausstellung eines Windelausweises

Selbst  Attest ist beigefügt.

Kind(er)  1. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb am: \_\_\_\_\_

2. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb am: \_\_\_\_\_

3. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb am: \_\_\_\_\_

4. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb am: \_\_\_\_\_

5. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb am: \_\_\_\_\_

Die jeweiligen Geburtsurkunden sind beigefügt.

Hiermit wird erklärt, dass keine Leistungen nach dem Zweiten Buch des Sozialgesetzbuches (SGB II) (Arbeitslosengeld II), nach dem Dritten und Vierten Kapitel des Zwölften Sozialgesetzbuches (SGB XII) (Grundsicherung) oder nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) bezogen werden.

Großrosseln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/Vertreter (Vollmacht/Geburtsurkunde/n liegt/en bei)