

# ANTRAG auf Familienbeitrag



GÜLTIG AB 01.01.2018

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Zahlung des Familienbeitrags (50,00 € monatlich).

Folgende BiG-Mitglieder gehören zu meinem/unseren Haushalt (maximal 2 Erwachsene):

**ERWACHSEN 1**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitgliedsnummer: .....

**ERWACHSEN 2**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitgliedsnummer: .....

**KIND 1**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitgliedsnummer: .....

**KIND 2**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitgliedsnummer: .....

**KIND 3**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitgliedsnummer: .....

**KIND 4**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitgliedsnummer: .....

Unsere Anschrift:

Straße: .....

PLZ, Wohnort: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller