

An  
Stadt Angermünde  
Fachbereich Soziales  
Markt 24  
16278 Angermünde



**Antrag auf Auszahlung des einmaligen Begrüßungsgeldes  
in Höhe von 50 € für jedes neugeborene Angermünder Kind**

**Antragstellerin:**

Name, Vorname der personensorgeberechtigten Mutter	geboren am (Tag/Monat/Jahr)
Anschrift der Hauptwohnung, einschließlich Straße und Hausnummer	Telefon (für evtl. Rückfragen)

**Das einmalige Begrüßungsgeld wird beantragt für:  
(Angaben zum neugeborenen Kind)**

Name, Vorname	geboren am (Tag/Monat/Jahr)
Anschrift der Hauptwohnung, einschließlich Straße und Hausnummer	Geburtsort

**Bankverbindung der personensorgeberechtigten Mutter:**

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name und Sitz des Geldinstitutes	

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift der Personensorgeberechtigten

**Hinweise:**

**Bargeldauszahlungen sind nicht möglich. Auf die Belegvorlagen wird verzichtet. Der Antrag kann auch in der Bürgerinformation (Eingangsbereich im Rathaus) abgegeben oder in den Postkasten vor dem Rathaus eingeworfen werden.**