

Bildungs- und Teilhabeleistungen nach § 6b BKGG

- allgemeine Angaben -

Märkischer Kreis
FD 71
Kreishaus II Altena
Bismarckstraße 17
58762 Altena

**Bitte den Antrag bei der Stadt-/
Gemeindeverwaltung einreichen.**

Antragsteller/in: Herr Frau

Name	Vorname		Geburtsdatum
Strasse, Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (freiwillige Angabe)	Email (freiwillige Angabe)		
Bankverbindung – Name Kreditinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer	
IBAN	BIC		
Kontoinhaber (wenn anders als oben) Name, Anschrift			

Partner/in: Herr Frau

Name (wenn anders als oben)	Vorname	Geburtsdatum
-----------------------------	---------	--------------

Kinder

Name (wenn anders als oben)	Vorname	Geburtsdatum	Junge	Mädchen	bekommt Kinder- zuschlag	bekommt Kindergeld

Ich erhalte Kinderzuschlag – Kindergeld-Nr.:

Bewilligungszeitraum von

bis

Ich erhalte Wohngeld – Wohngeldnummer:

Bewilligungszeitraum von

bis

Bitte den Bescheid beifügen.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in, bei Minderjährigen gesetzliche/r Vertreter/in
