



Hinrichsdorfer Str. 7c
18146 Rostock

Antrag auf Gewährung einer Geburtenbeihilfe i.H.v. 150,00 €

(Antragstellung bis 6 Monate ab Geburt des Kindes möglich)

Antragsteller

Name: _____ Vorname:

Anschrift: _____

Mitgliedsnummer: _____

Besoldung / Entgeltgruppe: _____ Dienstgrad / Amtsbezeichnung: _____

Dienststelle

Neues Familienmitglied

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Nachgewiesen durch (Kopie) Geburtsurkunde des Standesamtes:

Standesamt

Nr. der Geburtsurkunde



Unser Kooperationspartner, die BBBank, bietet den Mitgliedern der DPoIG für ihren Nachwuchs das kostenfreie* Junge Konto. Bei der Kontoeröffnung gibt es ein Startguthaben von 50,00 EUR.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zum Zweck der Kontaktaufnahme meine Personen bezogenen Daten an die BBBank weitergegeben werden dürfen.



Ort, Datum

Unterschrift

Telefon/E-Mailadresse

Bankverbindung auf welche die Geburtenbeihilfe eingezahlt werden soll.

Name: _____

Vorname: _____

IBAN: DE -- ---- ---- ---- ---- --

Bank: _____



Ort, Datum

Unterschrift

Anlage

Kopie der Geburtsurkunde