



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Heidenheim
Robert-Koch-Straße 28
89522 Heidenheim
Tel. 07321-23550
www.kinderschutzbund-hdh.de

Antrag KSB-Familienpass

Hiermit beantrage ich den KSB-Familienpass:

Antragstellerin/Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Anzahl Kinder unter 18 Jahren im selben Haushalt: _____

Bitte einen Nachweis der Bedürftigkeit mitbringen.
(Wohngeld, Kinderzuschlag, Bürgergeld oder Einkommensnachweis)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Heidenheim, den _____ Unterschrift _____

Vom Kinderschutzbund auszufüllen:

Nachweis der Bedürftigkeit: _____

Berechtigungsdauer: _____

Geprüft und erstellt am: _____

Unterschrift _____



Der Kinderschutzbund
Kreisverband Heidenheim
Robert-Koch-Straße 28
89522 Heidenheim
Tel. 07321-23550
www.kinderschutzbund-hdh.de

Antrag KSB-Familienpass

Hiermit beantrage ich den KSB-Familienpass:

Antragstellerin/Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Anzahl Kinder unter 18 Jahren im selben Haushalt: _____

Bitte einen Nachweis der Bedürftigkeit mitbringen.
(Wohngeld, Kinderzuschlag, Bürgergeld oder Einkommensnachweis)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Heidenheim, den _____ Unterschrift _____

Vom Kinderschutzbund auszufüllen:

Nachweis der Bedürftigkeit: _____

Berechtigungsdauer: _____

Geprüft und erstellt am: _____

Unterschrift _____