

**Markt Mömbris
Windelzuschuss
Schimborner Straße 6
63776 Mömbris**

Mömbris, _____

Antrag Windelzuschuss

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte überweisen Sie den Windelzuschuss auf das folgende Bankkonto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Name Kind: _____

Geb.-Datum Kind: _____

Anschrift: _____

Die auf diesem Schreiben angegebenen Kontodaten sind vollständig und überprüft.

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Gemeindeverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte den Datenschutzhinweisen des Markt Mömbris unter www.moembris.de (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder direkt bei der Gemeindeverwaltung des Markt Mömbris.