



# Antrag

auf Bewilligung von Windelbonus

Gemeinde Meinhard

---

Gemeindevorstand der  
Gemeinde Meinhard  
z.Hd. Frau Geil  
Sandstraße 15  
37276 Meinhard

\_\_\_\_\_ Datum

## Unterstützung für Säuglinge, Kleinkinder und Senioren – „Windelbonus“

Name, Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße / HNr.\*: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort\*: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Bewilligung von Windelbonus für das Jahr \_\_\_\_\_:

Selbst                      Attest liegt bei

Kind(er)                      1) Name: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

2) Name: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

3) Name: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Meinhard, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Vertreter

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder