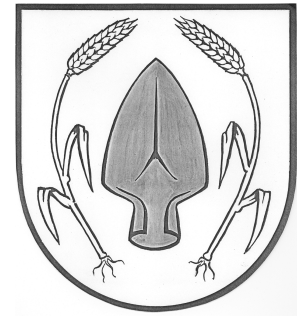


# Antrag auf Ausstellung eines Landesfamilienpasses

Absender/in

Gemeindeverwaltung Grabenstetten  
Böhringer Straße 10

72582 Grabenstetten



## 1. Antragsteller/in

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer	PLZ 72582	Ort Grabenstetten
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)

## 2. Anspruchsvoraussetzungen

- Familien mit mindestens drei kindergeldberechtigten Kindern; die mit ihren Eltern in häuslicher Gemeinschaft leben;
- Familien mit nur einem Elternteil, die mit mindestens einem kindergeldberechtigten Kind in häuslicher Gemeinschaft leben;
- Familien mit einem kindergeldberechtigten schwer behinderten Kind mit mindestens 50 v.H. Erwerbsminderung;
- Familien, die Hartz IV- oder kinderschulzuschlagsberechtig sind, die mit ein oder zwei kindergeldberechtigten Kindern in häuslicher Gemeinschaft leben.

## 3. Familienmitglieder

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand

## 4. Ergänzungen

--

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen, die die Voraussetzungen für die Gewährung des Landesfamilienpasses betreffen, teile ich umgehend mit.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum Grabenstetten,	Unterschrift
------------------------------	--------------