

Antrag auf Leistungen nach § 24 Abs. 3 SGB II (einmalige Beihilfen)

BG-Nr. 75104//000 _____ EL

Name, Vorname: _____

Erstausstattung für Schwangerschaft und Geburt

Umstandskleidung
voraussichtlicher Entbindungstermin: _____
(bitte Mutterpass vorlegen)

Baby-Erstausstattung
für 1. Kind weiteres Kind

Kinderwagen

Möbel für Kind
welche? _____

Tirschenreuth, den _____

(Unterschrift des Antragstellers)