

Antrag auf Auszahlung von Begrüßungsgeld

Stadt Neubrandenburg
Der Oberbürgermeister
Einwohnerservice
Postfach 11 02 55
17042 Neubrandenburg



Daten des gesetzlichen Vertreters:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
Postleitzahl, Ort: _____

Daten des Minderjährigen:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum und -ort: _____
Straße, Haus-Nr.: _____
Telefon-Nr. oder E-Mail: _____
Datum der erstmaligen Anmeldung mit Hauptwohnsitz: _____

Daten zur Ausbildung bzw. zum Studium:

Bezeichnung der Bildungseinrichtung: _____
Anschrift der Bildungseinrichtung: _____
Beginn: _____ Ende: _____
Der Beginn der Ausbildung bzw. des Studiums wird belegt durch:
 Schulbescheinigung Immatrikulationsbescheinigung/Studienbescheinigung
 Ausbildungsvertrag _____

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____
Bankinstitut und Ort: _____
BIC/SWIFT: _____
IBAN: _____

Ich bestätige, dass die obigen Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datenschutzbelehrung:

Ihre personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung des Begrüßungsgeldes erhoben und verarbeitet. Eine Weiterleitung Ihrer Daten an Dritte ist ausgeschlossen. Sie haben das Recht die Datenerhebung zu verweigern. Eine Bearbeitung Ihres Antrages ist in diesem Fall nicht möglich. Darüber hinaus haben Sie das Recht auf Auskunft zu den gespeicherten Daten und einen Anspruch auf Berichtigung.

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters