



**Datenblatt Bedarfsgemeinschaft
Für alle Kinder unter 15 Jahren**

Anschrift der Bedarfsgemeinschaft

Straße und Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____

Aktueller Leistungsbezug Bedarfsgemeinschaft

Ich beziehe derzeit laufend Kinderzuschlag ja nein
Ich beziehe derzeit laufend Wohngeld ja nein

Persönliche Informationen – Kind 1

Nachname: _____
Vorname: _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum und -ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Persönliche Informationen – Kind 2

Nachname: _____
Vorname: _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum und -ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Persönliche Informationen – Kind 3

Nachname: _____
Vorname: _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum und -ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____

Persönliche Informationen – Kind 4

Nachname: _____
Vorname: _____
Geschlecht männlich weiblich
Geburtsdatum und -ort: _____
Staatsangehörigkeit: _____