

Antrag zum Windelfünfziger

Daten Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Daten Erziehungsberechtigte/r

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit stelle ich, _____, den Antrag an die Gemeinde Kaunertal, den Windelfünfziger für meine Tochter/ meinen Sohn _____ auf unserem Gemeinde-Abgabenkonto gutzuschreiben.

Weiters bestätige ich hiermit, dass meine Tochter/ mein Sohn das 3. Lebensjahr noch nicht vollendet hat.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r