

## Antrag auf Erstellung eines Familien-Passes des Weimarer Landes

Abzugeben in der Stadt- oder Gemeindeverwaltung bzw. Verwaltungsgemeinschaft, in der der Antragsteller einwohnermeldeamtlich erfasst ist.

### Daten des Antragstellers

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Partner des Antragstellers**(Dieser muss ebenfalls mit dem angegebenen Kind/ den angegebenen Kindern in häuslicher Gemeinschaft leben und für dieses/ diese sorgeberechtigt sein.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Hausnr.: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind / zu den Kindern:

#### 1. Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_

#### 2. Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_

#### 3. Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_

(Bei mehr als 3 Kindern nutzen Sie bitte ein weiteres Antragsformular.)

Ich wünsche, per E-Mail an die Neubeantragung erinnert zu werden. (Bitte zutreffendes ankreuzen)

Ja  Nein

Meine E-Mailadresse lautet: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, an einer Befragung zur Nutzung des Familien-Passes teilzunehmen.

Ja  Nein (Bitte zutreffendes ankreuzen)

**Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Mir ist bewusst, dass bei Einreichung des Antrages die Daten durch das Einwohnermeldeamt geprüft werden. Bei fehlerhaften Angaben ist die Ausstellung des Familien-Passes nicht möglich.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bearbeitungsvermerk der Verwaltung

Antragstelle: \_\_\_\_\_ Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Angaben des Antragstellers sind korrekt:  Ja  Nein

Unterschrift des Bearbeiters: \_\_\_\_\_

### Aushändigungsvermerk (Koordination des Lokalen Bündnisses für Familien im Weimarer Land)

Familien-Pass wurde ausgestellt am: \_\_\_\_\_

Familien-Pass ist gültig bis: \_\_\_\_\_ Postalisch versandt am: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bearbeiters: \_\_\_\_\_