

ID-Nummer	Leistungsempfänger Anmeldebogen		 					
kein Schweinefleisch <input type="checkbox"/>		kein WhatsApp <input type="checkbox"/>						
Name:		Vorname:		Kategorie				
Name 2:		Vorname 2:						
Wohnort:		Straße:						
Telefon:		WhatsApp / Mobil:						
E-Mail:		Ausgabezeit:						
Land / Region:		Wünsche nein	Wünsche ja					
Bewilligung durch:		gültig bis ...						
- SGB II <input type="checkbox"/>	- SGB XII <input type="checkbox"/>							
- Wohngeld <input type="checkbox"/>	- Anmeldung <input type="checkbox"/>							
- Asylantrag <input type="checkbox"/>	- AsylbLG <input type="checkbox"/>							
Anzahl		Vorname und Geburtsjahr der Kinder						Letzte Änderung:
Erwachsene	Kinder	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5	Kind 6	Kind 7
01.02.2023								
Mit der Speicherung meines Fotos und meiner zuvor genannten Daten zum Nachweis der Berechtigung und Kommunikation bin ich einverstanden: <input type="checkbox"/>								
Datum:		Unterschrift:						