



Bitte bis **spätestens 04.12.2020** an die Gemeinde Alfdorf, Obere Schlosstraße 28, 73553 Alfdorf, senden!

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Lfd.Nr. \_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

weibl.     männl.

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

An das  
Rathaus Alfdorf  
z. Hd. v. Frau Lämmle  
Obere Schlosstraße 28  
73553 Alfdorf

**Unterschrift (Erziehungsberechtigte/-r / Senior/-in)**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Voraussetzungen zur Teilnahme erfülle und entweder alleinerziehend bin oder ALG II, Sozial- oder Wohngeld oder Asylbewerberleistungen bzw. wenig Rente beziehe, 5 oder mehr Kinder habe oder mein Kind schwerbehindert ist.

**Datenschutz:**

Alle abgegebenen Daten werden ausschließlich für die Organisation u. Durchführung dieser Aktion verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.