

Name, Vorname	Ort, Datum
Anschrift	

Aktenzeichen 11-W-

Regierungspräsidium Kassel
- Dezernat 11 -
34112 Kassel

Antrag auf Zahlung von Waisengeld

- Ich _____ beantrage die Zahlung von Waisengeld.
- Ich befinde mich zur Zeit in
- Berufsausbildung vom _____ bis voraussichtlich _____
 - Schulausbildung vom _____ bis voraussichtlich _____
 - (Sonstiges): _____
 - Nachweise habe ich beigelegt liegen bereits vor
- Ich habe bereits eine Berufsausbildung abgeschlossen
Bezeichnung: _____
- Überweisungsweg:**
IBAN: _____
BIC: _____

Unterschrift der Waise