



Antrag für die
Ja , Ich darf GRATIS „Einkaufen,, Karte

LEBENSMITTEL
GRATIS
FAIR **Teilung**

Art des Antrags:

Neuausstellung:

Verlängerung:

Geschlecht: **W** **M** **D**

Vorname

Nachname

Straße & Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Staatsbürgerschaft

Telefonnummer

E-Mail

Netto Einkommen: € Unser ges.Netto Einkommen: €

Einkommen bzw Bezugsart des Netto Einkommens:

Alimente/Unterhalt/Familienbeihilfe und sonstige Beihilfen für Kinder werden bei uns NICHT mit berechnet !!!!

Anzahl volljähriger Personen im Haushalt

Anzahl minderjähriger Personen im Haushalt

Ich bestätige mit meiner Unterschrift das ich die Angaben korrekt beantwortet habe

Ort/ Datum Unterschrift