

An die  
**GEWERKSCHAFT  
ÖFFENTLICHER DIENST**  
Bahnhofstraße 44 / III  
9020 Klagenfurt / Wörthersee

## Ansuchen - **Babyzuschuss**

**MITGLIEDSNUMMER:**

**GEBURTSDATUM:**

**DIENSTSTELLE**

**VORNAME UND ZUNAME:**

**TITEL:**

**PLZ:**

**ORT:**

**STRASSE:**

**TEL:**

**E-MAIL:**

**BIC:**

**IBAN:**

**BANK:**

### Kinder

**NAME DES KINDES/DER KINDER:**

**GEBURTSDATUM:**

Die GÖD wird die in diesem Antrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Abwicklung des Antrages verarbeiten.  
Weitere Informationen zum Datenschutz sind unter [www.oegb.at/datenschutz](http://www.oegb.at/datenschutz) ersichtlich.

\_\_\_\_\_  
**DATUM**

\_\_\_\_\_  
**UNTERSCHRIFT**