

Frau/Herrn \_\_\_\_\_

per E-Mail an: [asylblg@rathaus.potsdam.de](mailto:asylblg@rathaus.potsdam.de)

Eingangsstempel

**Vermerk (Wird vom Sachbearbeitenden ausgefüllt.)**

1. Einsichtnahme Mutterpass erfolgte  
am: \_\_\_\_\_
2. VET: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sachbearbeiter/in

## Antrag

**auf Schwangerschaftsbekleidung, Babyerstbekleidung, Babyerstausstattung  
und Mehrbedarf Schwangerschaft für Hilfeempfänger nach dem AsylbLG oder SGB XII**

### Antragsteller/Antragstellerin

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	

### Antrag

Ich beantrage auf Grund der bevorstehenden Geburt meines Kindes folgende pauschalisierte Leistungen:

- Schwangerschaftsbekleidung
- Babyerstbekleidung/Pflege (Bekleidung und kleine Pflege- und Gebrauchsgegenstände: Ausfahrtgarnitur, Strampelanzüge, Hemdchen, Windeln, Erstlingsschuhe, Wolldecke, Flaschen, Sauger, Bürste, Töpfchen etc.)
- Babyerstausstattung (Größere Gebrauchsgegenstände: Kinderwagen mit Matratze, Kinderbett komplett, Hochstuhl, Fußsack, Wickelaufgabe, Badewanne, Decke, Kissen etc.)

Mein voraussichtlicher Geburtstermin ist der: \_\_\_\_\_ .

**Hinweis:** Zur Gewährung der o. g. Leistung/en ist eine Einsichtnahme in den Mutterpass erforderlich!

### Datenschutzrechtliche Hinweise und Erklärung

Die Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 SGB I erhoben. Sie werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§§ 66 SGB I).

Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden

**Erklärung:** Ich versichere die Wahrheit und Vollständigkeit meiner Angaben.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in (gesetzliche/r Vertreter/in)