

An die  
Gewerkschaft öffentlicher Dienst  
Landesvorstand Vorarlberg  
Reutegasse 11  
6900 Bregenz

## Antrag auf Geburtenbeihilfe

Name:	
Geb.Dat.:	Tel.:
Anschrift:	
Dienststelle:	
Mitgl.Nr.:	Eintritt:
Bank:	
IBAN:	BIC.:

Geburt am .....
Name des Kindes .....

---

Datum

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Anlage

Geburtsurkunde in Kopie