

Eingang:

## **Antrag auf einmalige Beihilfe gem. AsylbLG - Fahrkostenübernahme -**

An die  
Verbandsgemeindeverwaltung Bad Bergzabern  
Asylbewerberangelegenheiten  
Königstraße 61  
76887 Bad Bergzabern

### **Persönliche Daten zum Leistungsempfänger**

Familiename:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

→ Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

### **Hinweise zum Antrag**

- **Bitte die notwendigen Belege und Unterlagen (Fahrkarten, Kopie der Einladung zur Anhörung) dem Antrag beifügen!**
- **Bei Fahrkartenübernahmeanträge ggf. mitfahrende Personen angeben!**
- **Die Daten des Leistungsempfängers müssen mit den offiziell gültigen Ausweispapieren übereinstimmen!**
- **Bei unvollständigen Anträgen oder abweichenden Daten kann der Antrag nicht bearbeitet werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Leistungsempfänger