

ALPENLAND | TERRA | NÖSTA

Siegfried Ludwig-Platz 1
3100 St. Pölten



EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

ERHALT ALIMENTATIONSZAHLUNGEN

Ich , geboren am

derzeit wohnhaft in

Straße: Hausnummer/Top:

PLZ/Ort:

E-Mail: Telefon:

erkläre, dass ich für das Jahr **monatlich EUR** **Alimentationszahlungen für meine Tochter/meinen Sohn**

Vorname: Familienname: , geboren am

Vorname: Familienname: , geboren am

Vorname: Familienname: , geboren am

erhalten habe. Obige Angaben sind richtig und vollständig. Diese Alimentationszahlungen wurden ohne eine gerichtliche (oder andere offizielle) Vereinbarung an mich geleistet.

Bitte im Original zeichnen und per Post senden

Datum, Unterschrift