



alpenland

Terra NÖSTA

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

ZAHLUNG ALIMENTE

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

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

Bitte im Original zeichnen und per Post senden

Datum, Unterschrift