

## EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

### KEINE ALIMENTATIONSZAHLUNGEN

Ich , geboren am

derzeit wohnhaft in

Straße:  Hausnummer/Top:

PLZ/Ort:

E-Mail:  Telefon:

erkläre, dass ich im Jahr

#### keinerlei Alimentationszahlungen für meine Tochter/meinen Sohn

Vorname:  Familienname: , geboren am

**erhalten habe und es weder eine gerichtliche, noch mit dem Kindesvater/der Kindesmutter eine Vereinbarung diesbezüglich gibt. Obige Angaben sind richtig und vollständig.**

Bitte im Original zeichnen und per Post senden

Datum, Unterschrift