

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