

# Weihnachtswunsch-Aktion für Bruchsaler Kinder (bis 15 Jahre)



Bitte bis zum 20.11.2020 zurückgeben im Rathaus am Campus 1,  
Amt für Familie und Soziales, Zimmer 1.3.08 bei Frau Buttau oder einfach per  
Mail an [weihnachtswunschaktion@bruchsal.de](mailto:weihnachtswunschaktion@bruchsal.de)

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Voraussetzung für die Teilnahme ist, dass die Familie des Kindes/der Kinder  
Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Sozialhilfe, Kinderzuschlag, Wohngeld oder  
Asylbewerberleistungen erhält. Dazu muss die Nummer des Leistungsbescheids auf  
dem Wunschzettel angegeben werden. Sollte die Nummer des Bescheides falsch oder  
nicht angegeben sein, kann der Wunschzettel nicht berücksichtigt werden.**

ALG II: \_ \_ \_ \_ \_ B G 0 0 0 \_ \_ \_ \_ \_

Wohngeld: 2015009/ \_ \_ \_ \_ \_

Andere: \_ \_ \_ \_ \_

Mein Kind/meine Kinder im Alter bis zu 15 Jahren:

1. Kind: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Wunsch: \_\_\_\_\_ gesehen bei \_\_\_\_\_

Alternativwunsch: \_\_\_\_\_ gesehen bei \_\_\_\_\_

2. Kind: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Wunsch: \_\_\_\_\_ gesehen bei \_\_\_\_\_

Alternativwunsch \_\_\_\_\_ gesehen bei \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Wunsch: \_\_\_\_\_ gesehen bei \_\_\_\_\_

Alternativwunsch: \_\_\_\_\_ gesehen bei \_\_\_\_\_

Mit nachfolgender Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die oben angegebenen  
personenbezogenen Daten meines Kindes/meiner Kinder und meine lediglich für die Bruchsaler  
Weihnachtswunschaktion 2020 genutzt werden dürfen. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und  
nach Ablauf der Aktion gelöscht.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_