DONDELANGE
KEHLEN
KEISPELT MEISPELT
NOSPELT OLM

Formulaire

Subside pour élimination de couches de bébés
Finanzielle Beihilfe für Babywindelentsorgung

Par la présente, je soussigné(e) / *Ich Unterzeichnete(r)*	
Nom, prénom / *Name, Vorname*	
demeurant à (Adresse exacte) / *wohnhaft in (Adresse)*	
prie le collège échevinal de la Commune de Kehlen de bien vouloir m'accorder un subside pour enfants en dessous de 2 ans (suivant la délibération du 11 november 1997 – No 8C). / *bitte das Schöffenkollegium der Gemeinde Kehlen um die finanzielle Beihilfe für Kinder bis zum Alter von 2 Jahren zu bewilligen (gemäß Entschluss vom 11. November 1997 – No 8C).*	
Nom et prénom de l'enfant / *Name, Vorname des Kindes*	
Né(e) le (matricule) / *Geboren am (Versicherungsnummer)*	
à / *in*	
Date d'arrivée des parents dans la Commune / *Datum der Ankunft der Eltern in der Gemeinde*	
Kehlen, le / *Kehlen der*	(Signature / *Unterschrift*)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / *DER VERWALTUNG VORBEHALTEN*
Nom, prénom / *Name, Vorname*
N° client / *Kunden-Nr.*
N° abonné / *Nummer des Abonnenten*
Subside accordé à partir du / *Finanzielle Unterstützung bewilligt vom*
jusqu'au / *bis zum*

Les informations vous concernant, recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par l'administration concernée afin de mener à bien votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification de vos données personnelles ainsi que de la faculté de retirer votre consentement conformément au Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018. Vos données personnelles seront conservées pendant dix années.

ADMINISTRATION COMMUNALE DE KEHLEN
15, rue de Mamer | L-8280 Kehlen | T. 30 91 91-1 | F. 30 91 91-200 | facturation@kehlen.lu | www.kehlen.lu |