

**Gewerkschaft Öffentlicher Dienst**  
**Landesvorstand Steiermark, 8011 Graz, Karl Morre Straße 32, 8020 Graz**  
**Tel.: 0316/7071/26239, email: stmk@goed.at**

## Geburtenbeihilfeansuchen

<b>Zuname und Vorname des Mitgliedes:</b>			<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>PLZ:</b>	<b>Ort:</b>	<b>Wohnadresse:</b>		<b>TelefonNr.:</b>
<b>IBAN</b>			<b>Kreditinstitut</b>	
<b>Dienststelle:</b>			<b>Dienststellenadresse:</b>	
<b>Mitglied seit:</b>			<b>Mitgliedsnummer:</b>	<b>Monatlicher Beitrag:</b>
<b>Name des Kindes:</b>			<b>Geburtsdatum:</b>	

Anlage: **Geburtsurkunde in Kopie**

Voraussetzung für die Bearbeitung eines Ansuchens um Geburtenbeihilfe ist das vollständige Ausfüllen des Formulars und die Vorlage des Antrages unter Anschluss der **Geburtsurkunde** in Kopie innerhalb eines Jahres ab Geburt des Kindes.

Die GÖD wird die in diesem Antrag enthaltenen Daten zum Zwecke der Abwicklung des Geburtenbeihilfeansuchens verarbeiten. Weitere Informationen zum Datenschutz sind unter [www.oegb.at/datenschutz](http://www.oegb.at/datenschutz) ersichtlich.

Datum

Unterschrift

**Die Geburtenbeihilfe beträgt pro Kind EUR 100,--**

**LV-Beschluss vom 22.10.2025**

**EUR 100,-**

**ausbezahlt am:**

**Finanzreferent Stellvertreter**

**Finanzreferent**