



## Vorgeschriebene ärztliche Untersuchungen

Die werdende Mutter muss sich fünf ärztlichen Untersuchungen durch einen Frauenarzt, sowie einer Untersuchung durch einen Zahnarzt unterziehen. Alle Untersuchungen müssen im Laufe der Schwangerschaft stattfinden.

## Bescheinigung der ärztlichen Untersuchungen

Mit seiner Unterschrift bescheinigt der Arzt die Untersuchungen, gemäß den gesetzlichen Bestimmungen, durchgeführt zu haben.

### Name und Vorname der untersuchten Frau:

Die fünf untenstehenden Untersuchungen müssen von einem Frauenarzt durchgeführt werden.

#### 1. VORGESCHRIEBENE UNTERSUCHUNG

Stempel oder Name: \_\_\_\_\_

Adresse des Arztes: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung

Vermutlicher Schwangerschaftsanfang

#### 2. VORGESCHRIEBENE UNTERSUCHUNG

Stempel oder Name: \_\_\_\_\_

Adresse des Arztes: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung

#### 3. VORGESCHRIEBENE UNTERSUCHUNG

Stempel oder Name: \_\_\_\_\_

Adresse des Arztes: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung

#### 4. VORGESCHRIEBENE UNTERSUCHUNG

Stempel oder Name: \_\_\_\_\_

Adresse des Arztes: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung

#### 5. VORGESCHRIEBENE UNTERSUCHUNG

Stempel oder Name: \_\_\_\_\_

Adresse des Arztes: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung

Voraussichtlicher Geburtstermin

DEM ZAHNARZT VORBEHALTEN

#### ZAHNÄRZTLICHE UNTERSUCHUNG

Stempel oder Name: \_\_\_\_\_

Adresse des Arztes: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung

### BEIZUFÜGENDE BELEGSTÜCKE:

- o Ein Bankausweis der Antragstellerin mit Angabe der IBAN Kontonummer sowie des BIC Bankcodes.
- o Eine Geburtsurkunde des Kindes (falls das Kind, für welches die Zulage beantragt wird bereits geboren ist).
- o Beim Tod des Kindes eine Sterbeurkunde oder eine Urkunde zur Todgeburt sowie eine ärztliche Bescheinigung betreffend die Lebensfähigkeit des Kindes.
- o Für die nicht in Luxemburg wohnenden Personen, eine rezente Haushaltsbescheinigung oder Meldebescheinigung auszustellen durch die zuständige Behörde des Wohnortes der Antragstellerin.
- o Für die in Luxemburg wohnenden Personen, welche nicht Staatsangehörige der EU, des EWR oder der Schweiz sind, ein Nachweis der Aufenthaltsgenehmigung in Luxemburg der Antragstellerin (als Nachweis gilt der „titre de séjour“ oder die „carte de séjour“)

Ich erkläre:  \*eine  \*keine entsprechende Zulage in meinem Wohnland erhalten zu haben.

Ich erkläre die gesetzlichen Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben, bestätige dass der vorliegende Antrag ehrlich und komplett ist, wissend dass jede falsche Angabe meinerseits oder das Unterlassen der Mitteilung jeglicher Änderungen, eine Rückzahlung der zu Unrecht bezogenen Beträge mit sich ziehen kann, ungeachtet der gesetzlichen Sanktionen.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift der Antragstellerin:** \_\_\_\_\_

Ihre in diesem Formular erfassten personenbezogenen Daten werden auf Grundlage des Kindergeldgesetzes und des Sozialgesetzbuches verarbeitet. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie im Internet auf der Webseite der Zukunftskasse (www.zukunftskasse.lu) – Rubrik „Datenschutz“ – auf der auch die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten bereitgestellt sind.