

III. Angehörige (Kinder, Eltern, Großeltern, Lebenspartner)

Verwandtschaftsgrad	Name	Geb.-Datum	Anschrift	Beruf	Familienstand	Bruttoeinkommen (monatlich)
---------------------	------	------------	-----------	-------	---------------	-----------------------------

(ggf. Beiblatt beifügen)

Leben Sie in häuslicher Gemeinschaft? _____ Mit wem? _____

Leiden Sie oder Ihr Partner an einer Erkrankung? _____

Seit wann? _____ Dadurch entstehende Mehrkosten: _____

IV. Einnahmen des Antragstellers/und des Ehegatten/Lebenspartners

Für alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert sind Nachweise (Gehalts- bzw. Verdienstnachweise, Einkommenssteuererklärung, letzter Renten- oder Bewilligungsbescheid usw.) beizufügen.
monatl. brutto in EUR

1. aus berufl. Tätigkeit – auch vorübergehende Beschäftigung: _____

2. Leistungen aus ärztl. Versorgungs- und Unterstützungskassen: _____

Name der Kasse	Art der Leistung: (Alters-, Witwenrente usw.)
----------------	--

3. Leistungen der Invaliden-, Angestelltenversicherung, Knappschaft, Berufsgenossenschaft:

Leistungsträger:	Art der Leistung: (Unfallrente, Ruhegeld, Witwengeld usw.)
------------------	---

4. Versorgungsbezüge:

Versorgungsträger:

Art der Leistung:

(Altersrente, Berufs-/
Erwerbsunfähigkeitsrente,
Arbeitslosengeld usw.)

5. Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz:

Art der Leistung: (Grund-, Ausgleichs-, Witwen-,
Elternrente usw.)

6. Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz:

Art der Leistung: (Unterhaltshilfe, Entschädigungsrente usw.)

7. Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe):

Art der Leistung:

**8. Leistungen aus privater Versicherung o. ä.,
Leibrenten, sonstige Renten, Unterstützungen, usw.:**

Leistungsträger:

Art der Leistung:

**9. Leistungen für minderjährige bzw. in Ausbildung befindliche
Kinder, ggf. Art der Leistung (Kindergeld, Waisengeld, -rente,
Ausbildungsbeihilfe, Stipendium u. ä.) und für welche Kinder:**

10. Ist eine der o. a. Leistungen beantragt?

welche:

11. Leistungen in Geldeswert und welche:

(z. B. freie Wohnung/Wohnrecht, Verpflegung u. ä.)

12. Unterstützungen durch Angehörige:

(Kinder, Geschwister, Eltern, sonstige)

13. Sonstige Einnahmen (jährlich) aus:

- a) Zinsen aus Bar- und Sparvermögen
 - b) Sperrkonten
 - c) Dividenden/Zinsen aus Wertpapieren
 - d) Erträge aus Beteiligungen
 - e) Einnahmen aus Haus- und Grundbesitz
(Angaben über Grundbesitz bzw. Ertragsberechnung
gemäß Anlage)
-
-
-
-
-

V. Vermögensverhältnisse

- 1. Barvermögen
 - 2. Sparvermögen
 - 3. Vermögen auf Sperrkonten
 - 4. Wertpapiere (Arten mit Nenn- u. Kurswert bitte angeben)
 - 5. Beteiligungen
 - 6. Sonstige Vermögen
 - 7. Lebensversicherungen/Sterbekassen (bitte Versicherungssumme
und Fälligkeit angeben)
-
-
-
-
-
-

VI. Haben Sie an Ehegatten, Kinder, Angehörige oder juristische Personen Vermögen unentgeltlich übergeben?

Bitte geben Sie Empfänger, Gegenstand und Wert sowie das Datum der Übertragung an.

Falls Sie Schwierigkeiten beim Ausfüllen des Antrages haben, stellen Sie sich bitte persönlich oder eine von Ihnen bevollmächtigte Person bei der Kaufmännischen Geschäftsführerin, Telefon 0351 8267431, vor.

Schlusserklärung

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben einschließlich der Ertragsberechnung über Haus- und Grundbesitz durch meine Unterschrift und versichere wahrheitsgemäß, dass ich und mein Ehe-/Lebenspartner außer dem angegebenen Vermögen keine weiteren Ersparnisse besitzen.

Die gewünschten Bescheide und Nachweise sind zur Einsichtnahme beigelegt.
Jede mir bekannt gewordene Veränderung in meinen oder in den Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnissen meiner unterhaltspflichtigen und unterhaltsberechtigten Angehörigen werde ich sofort und unaufgefordert angeben.

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass wir unvollständige Anträge, besonders bei fehlenden Nachweisen, nicht bearbeiten können.