

ANTRAG AUF LEISTUNGEN DER GRUNDSICHERUNG IM ALTER UND BEI ERWERBSMINDERUNG NACH DEM ZWÖLFTEN BUCH SOZIALGESETZBUCH (SGB XII)

Hinweis:

Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen über Sie benötigt.

Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen.

Bitte beachten Sie die Erläuterungen der beigefügten Hinweise und vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben.

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch – (SGB X).

Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X

Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch – Erstes Buch – (SGB I).

I. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen

	1. Person Antragsteller/Antragstellerin	2. Person Partner/in des Antragstellers/der Antragstellerin		
Familiennamen ggf. Geburtsnamen		Partner/in des Antragstellers/der Antragstellerin <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebende Ehegatte <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebende Lebenspartner		
Vorname				
Straße Haus-Nr., PLZ Ort ggf. bei wem				
Telefon (freiwillig)				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		
Geburtsdatum Geburtsort				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet seit:		
Wer trägt die überwiegenden Kosten des Haushalts? (Stellung im Haushalt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Staatsangehörigkeit (bei Ausländern aufenthaltsrechtlicher Status)	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Status:	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere Status:		
Ist ein Betreuer/Vormund be- stellt? (Bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Telefon	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Telefon		
Schwerbehindertenausweis	gültig bis	Merkzeichen (G, aG?)	gültig bis	Merkzeichen (G, aG?)
	Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Wenn Sie in einer stationären Einrichtung (z. B. Heim, Krankenhaus) leben: Wo haben Sie vorher gewohnt (gewöhnlicher Aufenthalt)?		
Anschrift der Wohnung vor der Aufnahme in die Einrichtung		
Haben Sie bereits Grundsicherungsleistungen erhalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , von wem?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , von wem?

II. Unterhalt

		nur ausfüllen, wenn 2. Person Antragsteller(in) ist
Verfügt eines Ihrer Kinder / verfügen Ihre Eltern gemeinsam vermutlich über erhebliches Einkommen (ab 100.000 € jährlich)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Namen angeben.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Namen angeben.
Bestehen Unterhaltsansprüche gegen geschiedene oder ge- trennt lebende Ehegatten / Ehegattinnen oder Part- ner(innen) einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft?	<input type="checkbox"/> Auf Unterhalt wurde verzichtet <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche tituliert (vollstreckbare Titel, bitte Urkunde beifügen) <input type="checkbox"/> Unterhalt wird gezahlt <input type="checkbox"/> jährliches Einkommen in € des/der getrennt lebenden/geschiedenen Partners/Partnerin:	<input type="checkbox"/> Auf Unterhalt wurde verzichtet <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche tituliert (vollstreckbare Titel, bitte Urkunde beifügen) <input type="checkbox"/> Unterhalt wird gezahlt <input type="checkbox"/> jährliches Einkommen in € des/der getrennt lebenden/geschiedenen Partners/Partnerin:

III. Kranken-/Pflegeversicherung

Name und Anschrift des Versi- cherungsunternehmens?		
Bei privater Versicherung geben Sie bitte den Leistungsumfang an.		
Höhe des mtl. Beitrages	..... Euro	..... Euro
Wenn Sie oder Ihr Partner/Ihre Partnerin von Ihrem Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner getrennt leben, ist anzugeben, ob Sie über diesen familienversichert sind.		
Getrennt lebend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte ausfüllen →	Angaben zum Ehegatten/ingetr. Lebenspartner Name, Vorname Name und Sitz der Krankenkasse Versichertennummer, wenn bekannt:.....	Angaben zum Ehegatten/ingetr. Lebenspartner Name, Vorname Name und Sitz der Krankenkasse Versichertennummer, wenn bekannt:.....

IV. Einkommensverhältnisse des Antragstellers/der Antragstellerin und der Ehegattin/des Ehegatten bzw. (Lebens-)Partner

Als Einkommen sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert zu berücksichtigen. - Bitte Nachweise beifügen -

Erhalten Sie ein Einkommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, bitte ausfüllen:		
↓		
Einkommensart	Mtl. Betrag (nicht mtl. Betragsangabe bitte kennzeichnen)	Mtl. Betrag (nicht mtl. Betragsangabe bitte kennzeichnen)
Nichtselbständige Tätigkeit (Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, Entgelt der Werkstatt für behinderte Menschen)		
Leistungen der Krankenkasse (Krankengeld, Pflegegeld)		
Einnahmen Gewerbebetrieb		
Land- und Forstwirtschaft		
Sonst. Selbständige Tätigkeit		
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung		
Renten / Pensionen (Rente wegen Erwerbsminderung, Altersrente, Unfallrente, landwirtschaftl. Altersgeld, Witwen- oder Waisenrente, Erziehungsrente, Kinderzuschuß/-zulage, Pflegegeld zur Rente, Werksrente, Kindererziehungsleistung, sonst. Renten/ Pensionen)		
Sozialgeld		
Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz		
Leistungen des Lastenausgleichsamtes (z. B. Unterhaltsgeld, Pflegegeld, Entschädigungsrente)		
Leistungen des Arbeitsamtes (z. B. Arbeitslosengeld, Alg-II-Leistung, Eingliederungshilfe, Berufsausbildungsbeihilfe, Arbeitsförderungsgeld u. a.)		
Leistungen für Kinder (Kindergeld, Erziehungsgeld)		
Ausbildungsförderung		
Unterhalt		
Privatrechtliche geldwerte Ansprüche (z. B. Beköstigung, Wohnrecht, Taschengeld, Leibrente, Pflegegeld)		
Steuererstattung		
Sonstige Einkünfte		

V. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge (Bitte Nachweise beifügen!)

Sind absetzbaren Beträge vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, bitte ausfüllen:		
Einkommensteuer	..... Euro	..... Euro
Krankenversicherung	..... Euro	..... Euro
Pflegeversicherung	..... Euro	..... Euro
Arbeitslosenversicherung	..... Euro	..... Euro
Rentenversicherung	..... Euro	..... Euro
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Sterbegeldversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Altersvorsorgebeiträge	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Aufwendungen für Arbeitsmittel	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro
Beiträge für Berufsverbände	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> jährlich Euro

VI. Wohnverhältnisse des Antragstellers/Antragstellerin und der im Haushalt lebenden weiteren Personen

Kosten für Unterkunft und Heizung sind in der
“Anlage 1 Feststellung der angemessenen Kosten für Unterkunft und Heizung“ einzutragen.

VII. Vermögensverhältnisse des Antragstellers/Antragstellerin und des Ehegatten/der Ehegattin bzw. des (Lebens-)Partners

Als Vermögen sind alle verwertbaren Vermögensgegenstände zu berücksichtigen.

Haben Sie und/oder Ihr Partner Vermögen, z. B.

- Bargeld, Bank-/Sparguthaben (einschl. vermögenswirksame Leistungen)
- Kraftfahrzeug, Wertpapiere, Aktien, Aktienfonds
- Forderungen
- Kapitallebensversicherungen, private Rentenversicherungen, „Riester-Rente“, Bausparverträge usw.
- bebaute oder unbebaute Grundstücke, Hausbesitz /z. B. ein Ein- oder Mehrfamilienhaus), Eigentumswohnung, sonstige Immobilien
- Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z. B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrechte)
- Sonstige Vermögensgegenstände, wie z. B. Wertsachen, Gemälde

Anlage 2 (Vermögen) ist auszufüllen.

VIII. Bankverbindung bei evtl. Leistungsgewährung

BLZ

Konto-Nr.

bei Bank/Postbank/Sparkasse sonst. Kreditinstitut

Name des Kontoinhabers

XI. Abweichender Bescheidempfänger

Den Bescheid soll erhalten:

.....

X. Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Vermeiden Sie unrichtige oder unvollständige Angaben.

Erklärung

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung mit seinen Anlagen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zu den anderen Personen (mit Ausnahme der Angaben zu 2. Unterhalt) habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten haben diese Personen ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

Ich versichere, dass die von mir/uns gemachten Angaben zutreffen. Änderungen, insbesondere der Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.

Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung erforderlichen Daten bin ich einverstanden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift – 1. Person bzw. bestellter Betreuer –

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift – 2. Person bzw. bestellter Betreuer –

Anlage 1
Feststellung der angemessenen Kosten
für Unterkunft und Heizung

Antragsteller	
Name	
Vorname	
Straße, Haus-Nr. ggf. bei wem	
PLZ Wohnort	

Angaben zu den Wohnverhältnisses	
1.	<input type="checkbox"/> Mietwohnung Name und Anschrift des Vermieters: Bankverbindung des Vermieters: BLZ Konto Nr. bei Bank/Postbank/Sparkasse, sonstigem Kreditinstitut: Höhe der anfallenden Miete (ohne Garage, Stellplatz und Nebenkosten): EURO monatlich (bitte Mietvertrag oder entsprechende Unterlagen vorlegen)
2.	<input type="checkbox"/> Ich bin / wir sind Eigentümer eines <input type="checkbox"/> eigenen Hauses <input type="checkbox"/> einer Eigentumswohnung Anfallende Schuldzinsen EURO monatlich (bitte Belege beifügen)
3.	<input type="checkbox"/> Ich / Wir habe(n) freies Wohnrecht bei
4.	<input type="checkbox"/> Angaben zur Wohnung / zum Haus Gesamtgröße der Wohnung/des Hauses: Anzahl der Räume: Wohnflächenanteil: Anzahl Küchen: bezugsfertig seit: Anzahl Bäder: Bei Eigentum: Anzahl Wohneinheiten
5.	<input type="checkbox"/> Heizkosten (bitte Nachweise vorlegen): EURO monatlich <input type="checkbox"/> Heizkostenpauschale für Zentralheizung EURO monatlich Wird die Wohnung zentral mit Warmwasser versorgt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Werden Brennstoffe selbst besorgt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Nebenkosten (bitte Nachweise vorlegen): EURO monatlich <input type="checkbox"/> Sonstige Wohnkosten (bitte Nachweise vorlegen): EURO monatlich

6. Sind in den angegebenen Beträgen

- Kosten für Kochfeuerung enthalten? ja nein
- Kosten für Warmwasserbereitung enthalten? ja nein

7. In der Wohnung / in dem Haus leben folgende Personen:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Name, Vorname: Verwandtschaftsverhältnis:

Davon haben lt. Notarieller Urkunde freies Wohnrecht:

8. Soweit Sie Haus-/Wohneigentum selbst bewohnen, ist eine Berechnung über die Kosten/Belastungen vorzulegen.

Ich versichere / Wir versichern, dass die Angaben zutreffen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift – 1. Person bzw. bestellter Betreuer–

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift – 2. Person bzw. bestellter Betreuer–

Anlage 2 Feststellung des zu berücksichtigenden Vermögens

Antragsteller	
Name	
Vorname	
Straße, Haus-Nr. ggf. bei wem	
PLZ Wohnort	

Vermögen ist die Gesamtheit der in Geld messbaren Güter einer Person, bewertet zum Zeitpunkt der Antragstellung, soweit das Vermögen nicht später erworben wurde.

Zum Vermögen gehören – **unabhängig davon, ob es im In- oder Ausland vorhanden ist** – insbesondere Bargeld, Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Bausparguthaben, Aktien und Fondsanteile ebenso wie Forderungen, bewegliches Vermögen, Haus- und Grund Eigentum sowie dingliche Rechte an Grundstücken.

Alle Angaben über vorhandenes Vermögen und Belastungen sind grundsätzlich durch geeignete Nachweise zu belegen. Fügen Sie bitte ggf. auch eine Bescheinigung Ihres Kreditinstitutes über Gebühren und Beleihungszinsen bei.

<p>1. Haben Sie, Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner Freistellungsaufträge für Kapital-/Zinserträge (z. B. bei Kreditinstituten, Bausparkassen, Lebensversicherungsunternehmen, Bundes-/Landesschuldenverwaltungen) erteilt?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p><u>Wenn ja:</u></p> <p>Anzahl der Freistellungsaufträge Antragsteller Ehegatte/Partner Gemeinsam</p>	
<p>2. Verfügen Sie, Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner über Konten bzw. Geldanlagen?</p>	
<p>⇒ <u>Girokonten:</u></p> <p>Gesamtbetrag Euro Kontoinhaber</p> <p>Gesamtbetrag Euro Kontoinhaber</p> <p>Gesamtbetrag Euro Kontoinhaber</p> <p>Gesamtbetrag Euro Kontoinhaber</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>⇒ <u>Bargeld:</u></p> <p>Gesamtbetrag Euro Inhaber</p> <p>Gesamtbetrag Euro Inhaber</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>⇒ <u>Sparbücher:</u></p> <p>○ Gesamtbetrag Euro Zinsen im letzten Jahr Euro Inhaber des Sparbuches</p> <p>○ Gesamtbetrag Euro Zinsen im letzten Jahr Euro Inhaber des Sparbuches</p> <p>○ Gesamtbetrag Euro Zinsen im letzten Jahr Euro Inhaber des Sparbuches</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

⇒ Sparbriefe / Sonstige Wertpapiere (z. B. Aktien, Fonds-Anteile usw.):

ja

nein

○ Inhaber der Geldanlage

derzeitiger Wert	Erträge letztes Jahr	Kosten bei vorzeitiger Auflösung
..... Euro	..... Euro	Gebühr Euro
	Gutschriftzinssatz	
	Beleihungzinssatz	

○ Inhaber der Geldanlage

derzeitiger Wert	Erträge letztes Jahr	Kosten bei vorzeitiger Auflösung
..... Euro	..... Euro	Gebühr Euro
	Gutschriftzinssatz	
	Beleihungzinssatz	

○ Inhaber der Geldanlage

derzeitiger Wert	Erträge letztes Jahr	Kosten bei vorzeitiger Auflösung
..... Euro	..... Euro	Gebühr Euro
	Gutschriftzinssatz	
	Beleihungzinssatz	

⇒ Kapitallebensversicherungen / private Rentenversicherung:

ja

nein

○ Vertragspartner

Auszahlungsbetrag bei Rückkauf	bisher eingezahlt	Versicherungssumme
.....Euro	.....Euro	.....Euro

○ Vertragspartner

Auszahlungsbetrag bei Rückkauf	bisher eingezahlt	Versicherungssumme
.....Euro	.....Euro	.....Euro

○ Vertragspartner

Auszahlungsbetrag bei Rückkauf	bisher eingezahlt	Versicherungssumme
.....Euro	.....Euro	.....Euro

⇒ Bausparverträge:

ja

nein

○ Inhaber des Bausparvertrages

Guthaben Euro

○ Inhaber des Bausparvertrages

Guthaben Euro

○ Inhaber des Bausparvertrages

Guthaben Euro

3. Sind Sie oder Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner von der Rentenversicherungspflicht befreit?
Wenn ja: Welche der unter Ziffer 2 genannten Geldanlagen dienen der Alterssicherung?

ja

nein

.....
 Welche Person ist befreit? (Bitte Befreiungsbescheid beifügen)

<p>4. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner über steuerlich gefördertes Altersvorsorgevermögen? Wenn ja: Bitte aktuellen Kontostand nachweisen und Vertrag vorlegen.</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>5. a) Sind Sie oder Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner, ggf. gemeinsam, Eigentümer bebauter Grundstücke und/oder einer Eigentumswohnung?</p> <p>Wenn ja:</p> <p>◆ Name des/der Eigentümer(s)</p> <p>Grundstücksgröße qm Verkehrswert Euro</p> <p>Wohnfläche qm Miet-/Pachteinnahmen Euro</p> <p>selbst bewohnt qm Belastungen Euro</p> <p>◆ Name des/der Eigentümer(s)</p> <p>Grundstücksgröße qm Verkehrswert Euro</p> <p>Wohnfläche qm Miet-/Pachteinnahmen Euro</p> <p>selbst bewohnt qm Belastungen Euro</p> <p>◆ Name des/der Eigentümer(s)</p> <p>Grundstücksgröße qm Verkehrswert Euro</p> <p>Wohnfläche qm Miet-/Pachteinnahmen Euro</p> <p>selbst bewohnt qm Belastungen Euro</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>5. b) Sind Sie oder Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner, ggf. gemeinsam, Eigentümer unbebauter Grundstücke?</p> <p>Wenn ja:</p> <p>◆ Name des/der Eigentümer(s)</p> <p>Grundstücksgröße qm Miet-/Pachteinnahmen Euro</p> <p>Belastungen qm Verkehrswert Euro</p> <p>◆ Name des/der Eigentümer(s)</p> <p>Grundstücksgröße qm Miet-/Pachteinnahmen Euro</p> <p>Belastungen qm Verkehrswert Euro</p> <p>◆ Name des/der Eigentümer(s)</p> <p>Grundstücksgröße qm Miet-/Pachteinnahmen Euro</p> <p>Belastungen qm Verkehrswert Euro</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>6. Haben Sie oder Ihr Ehegatte bzw. (Lebens-)Partner, ggf. gemeinsam, sonstiges Vermögen (z. B. Edelmetalle, Antiquitäten, Gemälde)?</p>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Wenn ja: Wert Euro Bezeichnung</p>	

7. Sind Kraftfahrzeuge (Kfz) vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p><u>Wenn ja:</u></p> <p>◆ Besitzer des Kfz ist amtliches Kennzeichen</p> <p>Fabrikat Modell</p> <p>Alter des Kfz geschätzter Wert Euro</p> <p>ggf. noch bestehende Kreditverbindlichkeiten für das Kfz Euro</p> <p>◆ Besitzer des Kfz ist amtliches Kennzeichen</p> <p>Fabrikat Modell</p> <p>Alter des Kfz geschätzter Wert Euro</p> <p>ggf. noch bestehende Kreditverbindlichkeiten für das Kfz Euro</p> <p>◆ Besitzer des Kfz ist amtliches Kennzeichen</p> <p>Fabrikat Modell</p> <p>Alter des Kfz geschätzter Wert Euro</p> <p>ggf. noch bestehende Kreditverbindlichkeiten für das Kfz Euro</p>	
8. Wurde Vermögen im In- oder Ausland verschenkt oder gespendet oder auf eine andere Person übertragen (z. B. Schenkung)? – Bitte ggf. Urkunden beifügen -	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p><u>Wenn ja:</u></p> <p>Höhe Euro Zeitpunkt des Ereignisses</p> <p>Verwendungszweck/Empfänger</p> <p>Höhe..... Euro Zeitpunkt des Ereignisses</p> <p>Verwendungszweck/Empfänger</p>	

Ich versichere / Wir versichern, dass die Angaben zutreffen.

<p>.....</p> <p>Ort, Datum</p> <p>.....</p> <p>Ort, Datum</p>	<p>.....</p> <p>Unterschrift – 1. Person bzw. bestellter Betreuer–</p> <p>.....</p> <p>Unterschrift – 2. Person bzw. bestellter Betreuer–</p>
--	--