

## Erklärung über die finanziellen Verhältnisse

**Alle** Fragen sind durch Ankreuzen zu beantworten und durch **aktuelle Nachweise** zu belegen! Nachweise, die bereits vorgelegt wurden und unverändert sind, müssen nicht erneut vorgelegt werden.

Es sind jeweils die **monatlichen** Zahlbeträge anzugeben!

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

besondere Wohnform BTHG \_\_\_\_\_

### I. Einkommen

Altersrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Erwerbs-/Berufsunfähigkeitsrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Witwenrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Ausländische Rente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Werkstatteinkommen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Kindergeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Wohngeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Pflegekassenleistungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Zinsen/Dividenden	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Miete/Pacht	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Unfallrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Leibrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Unterhaltshilfe (Ausgleichsamt)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Blindengeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Kriegsopferversorgung (BVG)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Unterhalt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Steuererstattung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Hausratversicherung				_____ €
Haftpflichtversicherung				_____ €

### II. Vermögen

Bargeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Girokontoguthaben <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Sparbuchguthaben <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Taschengeldkontoguthaben <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Festgeldguthaben <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Tagesgeldguthaben <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Wertpapiere <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Bausparvertrag <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €

(bitte wenden)

Lebensversicherung <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Sterbegeldversicherung <sup>3</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Bestattungsvorsorgevertrag <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Kraftfahrzeug <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
			Km-Stand	_____
Forderungen <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Wohneigentum <sup>5,6</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Sonstiger Grundbesitz <sup>5,6</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Anteile an Grundvermögen <sup>5,6</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Grundstücke <sup>5,6</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Schmuck, Kunstgegenstände <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €
Sonstiges Vermögen <sup>4</sup>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Betrag	_____ €

Wurde in der Vergangenheit Grundvermögen veräußert? <sup>7,8</sup>

nein       ja      (evtl. auf gesondertem Blatt erläutern)

Wurde in der Vergangenheit Vermögen auf andere Personen übertragen? <sup>7</sup>

(z. B. Schenkung, Übergabevertrag)

nein       ja      (evtl. auf gesondertem Blatt erläutern)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Antragsteller(in)/Betreuer(in)/Bevollmächtigte(r)

<sup>1</sup> Konto-/Depotkontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen

<sup>3</sup> Nachweis über den aktuellen Rückkaufwert beifügen

<sup>5</sup> wenn vorhanden, Wertgutachten beifügen

<sup>7</sup> Bitte entsprechenden Vertrag beifügen

<sup>9</sup> Bitte Kopie Zulassungsbescheinigung Teil I beifügen

<sup>2</sup> Kopie des vollständigen Sparbuches/Vertrages beifügen

<sup>4</sup> Art der Forderung/des Vermögens beschreiben

<sup>6</sup> wenn vorhanden, aktuellen Grundbuchauszug beifügen

<sup>8</sup> Bitte Verwendung des Verkaufserlöses darstellen