

Name des Leistungsberechtigten: \_\_\_\_\_

## Zur Bestreitung des Lebensunterhaltes fallen folgende Belastungen an:

Bitte geben Sie unter Zahlweise an, ob die Beiträge monatlich, vierteljährlich oder jährlich gezahlt werden.

Belastungen:	Vorhanden:	Zahlweise	Antragsteller	Ehegatte
Lebensversicherung	ja nein		€	€
Hausratversicherung	ja nein		€	€
Privathaftpflichtversicherung	ja nein		€	€
Unfallversicherung	ja nein		€	€
Sterbeversicherung	ja nein		€	€
Staatlich geförderte Altersvorsorge (Riesterrente)	ja nein		€	€
freiw. Kranken-/Pflegeversicherung (keine Zusatzversicherung)	ja nein		€	€
PKW-Haftpflichtversicherung	ja nein		€	€
Berufsverbände	ja nein		€	€
Unterhaltsverpflichtungen	ja nein		€	€
Sonstiges:	ja nein		€	€
Entfernung zur Arbeitsstätte (einfache Strecke)	Ja nein		km	km
Darlehen	ja nein		€	€
Verwendungszweck des Darlehens:				

Unterkunft:	Betrag:
Kaltmiete (bei Mietwohnung) bzw. Kosten für Eigentum, z.B. Abgabenbescheide usw.	€
Nebenkosten (ohne Heizung)	€
Heizkosten	€

Bitte reichen Sie Ihre letzte Nebenkosten- / Betriebskostenabrechnung in Kopie ein!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Antragsteller / Betreuer / Bevollmächtigter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Ehegatte)