

## Erklärung über vorhandenes Vermögen der hilfebedürftigen Person und seines Ehepartners

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Bitte beantworten Sie jede der folgenden Fragen.

### 1. Girokonto

Es ist kein Girokonto vorhanden.

Ich habe folgendes Girokonto:

Kontonummer: \_\_\_\_\_; Guthaben: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_; Guthaben: \_\_\_\_\_

Bitte Kopien der letzten 3 Monate beifügen.

### 2. Spargbuch

Es ist kein Spargbuch vorhanden.

Ich habe ein Spargbuch:

Kontonummer: \_\_\_\_\_; Guthaben: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_; Guthaben: \_\_\_\_\_

### 3. Bargeld

Über wie viel Bargeld verfügen Sie zum Zeitpunkt der Antragstellung? \_\_\_\_\_ €

### 4. Grundbesitz

Sind Sie Eigentümer/in oder Miteigentümer/in eines Hausgrundstücks oder eines sonstigen Grundbesitzes (z.B. unbebautes Grundstück, Ackerland, etc.)?

Nein  Ja, und zwar:

Art und Größe des Grundstücks: \_\_\_\_\_

Lage des Grundstücks: \_\_\_\_\_

Eigentumsverhältnisse: \_\_\_\_\_  
(z.B. alleinige/r Eigentümer/in, Miteigentümer(in), Erbengemeinschaft, etc.)

### 5. Veräußerungen/Schenkungen

Wurde von Ihnen in der Vergangenheit Haus- oder Grundbesitz veräußert oder übertragen?

Nein  Ja, im Jahr \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie eine Kopie des Kauf- oder Übergabevertrages vor.

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 6. Haben Sie Wertpapiere, Sparbriefen, etc.?        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Haben Sie einen Bausparvertrag?                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Haben Sie eine Lebensversicherung abgeschlossen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte legen Sie eine Bestätigung über den aktuellen Rückkaufswert vor.

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 9. Haben Sie eine Sterbegeld- oder Todesfallversicherung abgeschlossen?                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Haben Sie einen Bestattungsvorsorgevertrag abgeschlossen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Sind Sie Eigentümer/in eines Kraftfahrzeuges?<br>(z.B. PKW, LKW, Motorrad, Anhänger, Wohnwagen, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Typ: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_ amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 12. Verfügen Sie über Schmuck- oder Kunstgegenstände, Sammlungen, etc.?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Wurde von Ihnen in den letzten 10 Jahren Vermögen (nicht Haus- und Grundbesitz; siehe Ziffer 5) auf andere Personen übertragen, z. B. Bargeld verschenkt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Welches Vermögen? \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie zur Bestätigung Ihrer obigen Angaben vollständige Nachweise vor.**

Ich versichere, dass die obenstehenden Angaben zu meinem/unserem Vermögen vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in meinen Vermögensverhältnissen unverzüglich dem Fachdienst Soziales und Senioren mitzuteilen (§ 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch Erstes Buch –SGB I-).

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift