

S E L B S T A U S K U N F T
A n l a g e z u m f o r m l o s e n S t u n d u n g s a n t r a g
(freiwillige Angaben)

Antragsteller (siehe Bescheidempfänger) Aktenzeichen: _____
(Bescheid Nr.)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Antragsteller (siehe Bescheidempfänger)

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____

1. Familienstand verheiratet ledig geschieden verwitwet getrennt lebend seit _____
Gütertrennung - ja - nein / Ehestandregister _____
Anzahl der unterhaltsberechtigten Personen ____ Alter der Personen _____

2. Wohnung Wohnung besteht aus ____ Räumen monatlicher Miete: _____ €
untervermietet sind ____ Räume an _____
Einnahmen aus Untervermietung _____ € wöchentlich/monatlich

3. Einkommens-
verhältnisse Antragsteller ist arbeitslos Soz.-Hilfe-Empfänger Pens./Rentenempfänger
 Antragsteller ist beschäftigt als _____
bei der Firma _____ mtl. _____ €
 selbständig _____ Einkünfte mtl. _____ €
 Arb.los.geld., Arbeitsamt _____, Stamm-Nr.: _____ mtl. _____ €
Bezieher von _____ Rente seit _____ mtl. _____ €
Versicherungs-Nr.: _____
Sozialhilfeempfänger seit _____ mtl. _____ €
Sonstiges Einkommen: _____ mtl. _____ €
(Wohngeld, Kindergeld, Unterhalt etc.)

4. Berufstätige Ehemann - Ehefrau ist beschäftigt als _____
bei der Firma _____ mtl. _____ €

5. Sonstiges Vermögen Grundbesitz _____ - Str. Nr.: _____
Grundbesitz _____ - Str. Nr.: _____
Mieter - Pächter - _____ Miete/Pacht _____ € mtl./jährl.
Kraftfahrzeuge _____ Kennzeichen _____
Bankkonto bei der _____
Kontostand lt. Auszug vom _____, _____ €
Bankkonto bei der _____
Kontostand lt. .Auszug vom _____, _____ €

6. Eidesstattliche Versicherung Wurde angeblich - noch nicht - geleistet am _____
vor dem Amtsgericht - Finanzamt _____ AZ: _____

7. Bei juristischen Geschäftsführer: _____
Personen

8. Gesamtvollstreckungs-/ eröffnet am _____ Amtsgericht _____ AZ: _____
Konkursverfahren mangels Masse eingestellt

8. Sonstige Bemerkungen (Krankheit, wirtschaftliche Lage des Antragstellers, bes. Belastungen)

Bitte nehmen Sie auch unsere datenschutzrechtlichen Informationen nach Maßgabe der Artikel 13/14 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) zur Kenntnis:

<https://www.friedrichroda.info/gaesteservice/impressum/datenschutz>

Auf Wunsch senden wir Ihnen diese Informationen gerne auch postalisch zu.

Mit meiner (unseren) Unterschrift(en) bestätige(n) ich (wir) die Richtigkeit der o.g. Angaben und ermächtige(n) die Stadt Friedrichroda die Angaben zu überprüfen (Schufa-Auskunft, Arbeitgeberauskunft, Amtsgericht/Grundbuchamt, Finanzamt).

_____, den _____

Unterschrift(en) der(s) Antragsteller(s)