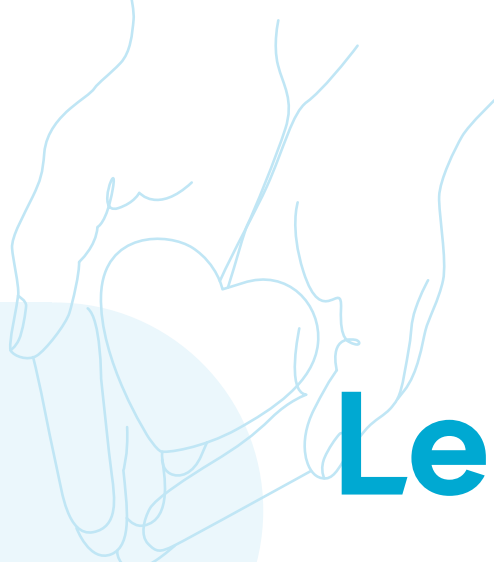


i Nutzen Sie für den Versand einen Fensterumschlag und falten Sie dieses Formular dafür an den entsprechenden Markierungen.



Antwort an:

Leben Helfen
Stiftung Westerwald
Höhenstr. 8
56457 Hergenroth

Leben
Helfen
Stiftung Westerwald

Vertrauliche **Selbstauskunft**

Bitte senden Sie dieses Formular per Post vollständig ausgefüllt an uns zurück.

1. Angaben zur Person Antragsteller:in

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:	Telefon:
PLZ Ort:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand:	Anzahl der unterh. Kinder:
Beruf:	
Arbeitgeber:	beschäftigt seit:

Mitantragsteller:in (Ehepartner:in)

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:	Telefon:
PLZ Ort:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand:	Anzahl der unterh. Kinder:
Beruf:	
Arbeitgeber:	beschäftigt seit:

Vertrauliche **Selbstauskunft**

2. Angaben zu Einnahmen und Ausgaben

2.1 Monatliches Nettoeinkommen in Euro

Antragsteller: in mtl. Nettoeinkommen:	
Mitantragsteller: in mtl. Nettoeinkommen:	
Gesetzliches Kindergeld:	
Sonstige Einnahmen 1.	Einnahmeart:
2.	Einnahmeart:
3.	Einnahmeart:
Einnahmen Gesamt:	

2.2 Monatliche Ausgaben in Euro

Miete:	
Beiträge für Lebensver- sicherungen/Bausparverträge:	
Darlehen-/ Ratenverpflichtungen:	
Unterhaltszahlungen:	
Sonstige Ausgaben 1.	Ausgabenart:
2.	Ausgabenart:
3.	Ausgabenart:
Ausgaben Gesamt:	

Vertrauliche **Selbstauskunft**

3. Angaben zu Vermögen und Verbindlichkeiten

3.1 Vermögen

Bank- und Sparguthaben:
Wertpapiere:
Haus- / Grundvermögen:
Versicherungsansprüche:
Sonstige Vermögen:
Vermögen Gesamt:

3.2 Verbindlichkeiten

Hypotheken / Grundschuld:
Bank- / Ratenkredite:
Sonstige Verbindlichkeiten:
Verbindlichkeiten Gesamt:

3.3 Sonstiges

Lohn- und Gehaltspfändungen:
Eidesstattliche Versicherungen:
Andere Förderungsanträge:

Hiermit erkläre ich/wir mich/uns ausdrücklich einverstanden, dass unsere Daten im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften zu Bearbeitungs- und Verwaltungszwecken gespeichert werden, und zum Zwecke der Bearbeitung an Dritte weitergegeben werden. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur an Dritte weitergegeben, wenn dies zur Bearbeitung Ihres Antrages erforderlich ist. Mir/uns ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in

Unterschrift Mitantragsteller:in