



## Vermögenserklärung wegen Sozialleistungen

Bitte nur ausfüllen, wenn Sie folgende Sozialleistungen beantragen möchten

- Hilfe zum Lebensunterhalt (§§ 27 ff. SGB XII)
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (§§ 41 ff. SGB XII)
- Hilfe zur Gesundheit (§§ 47 ff. SGB XII)
- Hilfe zur Pflege (§§ 61 ff. SGB XII)
- Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten (§§ 67 ff. SGB XII)
- Hilfe in anderen Lebenslagen (z.B. Bestattungskosten, Blindenhilfe) (§§ 70 ff. SGB XII.)
- Versorgung der Opfer des Krieges (Bundesversorgungsgesetz - BVG)
- Entschädigung für Opfer von Gewalttaten (Opferentschädigungsgesetz - OEG)

bitte ankreuzen:	Antragsteller/in	<input type="checkbox"/> Ehegatte/in <input type="checkbox"/> Lebensgefährte/in <input type="checkbox"/> Lebenspartner/in
	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Wohnort)	

vertreten durch:	<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter <input type="checkbox"/> Betreuer	<input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigter
	Name	
	Vorname	
	Geburtsdatum	
	Anschrift (Straße, Hausnummer, Plz, Wohnort)	

### Hinweise:

- Sämtliche Angaben sind zu belegen (z. B. Gesamtengagement der Banken, Kontoauszüge).
- Das gesamte Vermögen im In- und Ausland ist anzugeben.
- Diese Erklärung ist pro Person auszufüllen.

### 1. Bargeld

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Höhe des Betrages	_____ €
---	----------------------------	---------

### 2. Taschengeldkonto/ Eigengeldkonto

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja, Höhe des Betrages	_____ €
---	----------------------------	---------

### 3. Girokonten

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name der Bank - IBAN	aktueller Kontostand _____ €
	Name der Bank - IBAN	aktueller Kontostand _____ €

### 4. Kreditkartenkontenguthaben

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kreditkartenunternehmen, Kartennummer	aktueller Kontostand _____ €
	Kreditkartenunternehmen, Kartennummer	aktueller Kontostand _____ €

### 5. Sparkonten (z.B. Sparbuch, Festgeldkonto, Tagesgeldkonto)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name der Bank - IBAN	aktueller Kontostand _____ €
	Name der Bank - IBAN	aktueller Kontostand _____ €
	Name der Bank - IBAN	aktueller Kontostand _____ €

### 6. Bausparverträge

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name des Instituts - Vertragsnummer	aktueller Kontostand _____ €
	Name des Instituts - Vertragsnummer	aktueller Kontostand _____ €

### 7. Geschäftsanteile und Genossenschaftsanteile

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung - Vertragsnummer	aktueller Wert _____ €
	Bezeichnung - Vertragsnummer	aktueller Wert _____ €
	Bezeichnung - Vertragsnummer	aktueller Wert _____ €

### 8. Bestattungsvorsorgeverträge

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Name des Unternehmens - Zeitpunkt des Abschlusses	Höhe _____ €
	Name des Unternehmens - Zeitpunkt des Abschlusses	Höhe _____ €

### 9. Wertpapiere/Depotkonten

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Papiere - Institut - Vertrags-/Depotnummer	aktueller Wert _____ €
	Art der Papiere - Institut - Vertrags-/Depotnummer	aktueller Wert _____ €

## 10. Lebens-, Unfall-, Sterbegeld- und Rentenversicherung

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung - Institut - Vertragssumme	akt. Rückkaufswert _____ €
	Bezeichnung - Institut - Vertragssumme	akt. Rückkaufswert _____ €
	Bezeichnung - Institut - Vertragssumme	akt. Rückkaufswert _____ €

## 11. Sachvermögen

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art (z.B. wertvolle/r Schmuck/Möbel/Teppiche/Gemälde/Sammlungen)	Schätzwert _____ €
	Art (z.B. wertvolle/r Schmuck/Möbel/Teppiche/Gemälde/Sammlungen)	Schätzwert _____ €

## 12. Kraftfahrzeuge

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung (z.B. PKW, LKW, Motorrad, Wohnwagen)	akt. Verkehrswert _____ €
	Bezeichnung (z.B. PKW, LKW, Motorrad, Wohnwagen)	akt. Verkehrswert _____ €

## 13. Kautionen

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung (z.B. Mietkaution)	Höhe _____ €
---	--------------------------------	--------------

## 14. Grundvermögen (bebaut/unbebaut im In- und Ausland)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung (z.B. Grundstück, Eigentumswohnung), Ort, Größe bzw. Flurstücknummer	aktueller Verkehrswert _____ € Belastungen _____ €
	Bezeichnung (z.B. Grundstück, Eigentumswohnung), Ort, Größe bzw. Flurstücknummer	aktueller Verkehrswert _____ € Belastungen _____ €

## 15. Bankschließfächer/ Bundesschatzbriefe (In- und Ausland)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung (z.B. Institut, Schließfachnummer)	aktueller Wert _____ €
---	--	------------------------

## 16. Betriebsvermögen (In- und Ausland)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung	aktueller Wert _____ €
---	-------------	------------------------

## 17. Sonstiges Vermögen

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung	aktueller Wert _____ €
---	-------------	------------------------

## 18. Schenkungen/Übertragungen an Kinder oder andere Partner (§528 BGB)

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung (z.B. Grundstücke, Barvermögen), Zeitpunkt, Empfänger (Name)	aktueller Wert _____ €
---	---	------------------------

	Bezeichnung (z.B. Grundstücke, Barvermögen), Zeitpunkt, Empfänger (Name)?	aktueller Wert  _____ €
--	---	-------------------------------

## 19. Ausstehende Forderungen

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung (z.B. Erbsprüche, Privatdarlehen, Lastenausgleich, Hypothekenanforderungen), Gegenüber wem (Name)?	Höhe  _____ €
---	--	---------------------

## 20. Schuldverpflichtungen

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung - Gegenüber wem (Name)?	Höhe  _____ €
	Bezeichnung - Gegenüber wem (Name)?	Höhe  _____ €

### Schlusserklärung:

- Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.
- Mir ist bekannt, dass ich jede Änderung der Vermögensverhältnisse sofort mitteilen muss.
- Mir ist bewusst, dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückgezahlt werden müssen.
- Ich habe sämtliche Nachweise über vorhandene Vermögenswerte beigefügt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/ gesetzl. Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehegatte/in\*  
Lebensgefährte/in\*  
Lebenspartner/in\*

### Änderungsvermerke

Ich bestätige, dass die Änderungen und Ergänzungen die der/die Mitarbeiter/in der Behörde vorgenommen hat, mit mir besprochen wurden und der Richtigkeit entsprechen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/ gesetzl. Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift & Stempel d. Behörde

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehegatte/in\*/Lebensgefährte/in\*/ Lebenspartner/in\*

\* nur erforderlich, wenn auch Leistungen beantragt werden.

Einverständniserklärung für die Erhebung und Verarbeitung von Daten nach der Datenschutzgrundverordnung

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens erfolgt auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen die Erhebung und Verarbeitung aller notwendigen personenbezogenen Daten. Dabei handelt es sich insbesondere um Name, Anschrift, Kontaktdaten sowie sonstige notwendige Angaben. Diese Daten werden auf dem Server der zuständigen Stelle gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Für den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten haben wir alle technischen und organisatorischen Maßnahmen getroffen, um ein hohes Schutzniveau zu schaffen. Wir halten uns dabei strikt an die Datenschutzgesetze und die sonstigen datenschutzrelevanten Vorschriften. Ihre Daten werden ausschließlich über sichere Kommunikationswege an die zuständige Stelle übergeben. Darüber hinaus ist für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers erforderlich. Eine automatische Löschung erfolgt nach 180 Tagen, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden. In Fällen mit einer gebührenpflichtigen Verarbeitung kann es vorkommen, dass zur Abwicklung der Bezahlung Ihre bezahlrelevanten Daten an den ePayment-Provider übermittelt werden.

Rechte der betroffenen Person: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abzuändern oder gänzlich zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an uns übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.