

Geschäftszeichen	Telefon
------------------	---------

Datum

Beiblatt Nr.:	zum Grundantrag vom	Einzelerklärung
---------------	---------------------	-----------------

Erklärung über die Vermögensverhältnisse gem. § 90 SGB XII

Nr.	Name	PZ	kein Vermögen gem. dieser Erklärung
1	Antragsteller/in		
2	Ehepartner/in, Lebensgefährte/in		
3	Kind		
4	Kind		
5	Kind		
6			

	PZ	
Bargeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <div style="text-align: right;">EUR</div>		
Girokonto <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Bank, Post, Sparkasse...)		Kontonummer, Institut, Kontostand mit Datum
Sparbuch <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Kontonummer, Institut, Kontostand mit Datum
Festgeldkonto <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Kontonummer, Institut, Kontostand mit Datum
Ratensparvertrag <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Vermögensbildung, sonstige)		Kontonummer, Institut, Kontostand mit Datum, Vertragsbeginn, Ende der Festlegung
Sparvertrag <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Kontonummer, Institut, Kontostand mit Datum, Vertragsbeginn, Ende der Festlegung
Guthaben auf Bausparvertrag <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Vertragsnummer der Bausparkasse, Institut, Kontostand mit Datum
Wertpapiere <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Aktien, Pfandbriefe, o.ä.)		Art der Papiere, verwaltendes Institut, Depot-Nr., Wert
Forderungen aus dinglichen Rechten <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Nießbrauch, Leibgedinge, Altenteilvertrag, etc.)		Art der Forderung, Lagebezeichnung des haftenden Grundstückes, Vertrag vorlegen, Grundbuchauszug vorlegen

	PZ	
Kraftfahrzeuge <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <small>(PKW, LKW, Krad, Wohnwagen, Boot)</small>		Typ, Baujahr, Kennzeichen zum Verkehr zugelassen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Sicherungsübereignung? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Institut, Versicherungssumme, Rückkaufwert
Sterbeversicherung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Institut, Versicherungssumme, Rückkaufwert
Grundvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <small>(bebaut, unbebaut)</small> Lage, Größe, Nutzung, Bebauung, Verkehrswert		
Sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja z.B. Genossenschaftsanteile <input type="checkbox"/> Ja Mietkaution <input type="checkbox"/> Ja Zugewinnausgleich bei Scheidung <input type="checkbox"/> Ja Erbaugleichansprüche <input type="checkbox"/> Ja Pflichtteilsansprüche <input type="checkbox"/> Ja Legatvertrag (z.B. Grabpflege) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja		Art, Wert
Wurde jemals auf die Geltendmachung einer dinglich gesicherten Forderung verzichtet (Wohnungsrecht, Nießbrauch, etc.) oder wurde sie auf einen Dritten übertragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Art der Forderung, Empfänger, Zeitpunkt, Umfang
Sachvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Art, Wert Eigentumsvorbehalt <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wurde in den letzten 10 Jahren eine der genannten Vermögensarten übertragen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Art: An (Name, Vorname, Anschrift)

 Antragsteller/in oder gesetzliche/r
 Vertreter/in

 Ehegattin/Ehegatte

 Aufgenommen durch