

**Erklärung über vorhandenes Vermögen des Hilfe-  
Suchenden bzw. der gesamten Haushaltsgemeinschaft**

**Zum Antrag vom:**

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Name:</b>      |  |
| <b>Anschrift:</b> |  |

**01. Girokonten**  
**Wie hoch ist das Guthaben auf Ihren Girokonten?**

Kreditinstitut/IBAN: \_\_\_\_\_ €

Kreditinstitut/IBAN: \_\_\_\_\_ €

[Bitte um Vorlage lückenloser Kontoauszüge der letzten 6 Monate!]

**02. Sparbücher**  
**Wie hoch ist das Guthaben?**

Kreditinstitut/IBAN: \_\_\_\_\_ €

Kreditinstitut/IBAN: \_\_\_\_\_ €

[Bitte um Vorlage der Sparbücher bzw. lückenloser Kopien der gesamten Sparbücher!]

**03. Bargeld**

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

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

|   | <b>Ja</b>             | <b>Nein</b>           |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <b>04. Sind Sie Eigentümer von Wertpapieren, Sparbriefen etc.?</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wertpapier-/Sparbriefbezeichnung _____  |                       |                       |
| Wertpapier-/Sparbriefbezeichnung _____  |                       |                       |
| <b>05. Haben Sie einen Bausparvertrag?</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bausparkasse _____ Vertrags-Nr.: _____  |                       |                       |
| Bausparkasse _____ Vertrags-Nr.: _____  |                       |                       |
| <b>06. Sind Sie Verfügungsberechtigte(r)/Bezugsberechtigte(r) über ein Girokonto bzw. Sparbuch oder eine sonstige Geldanlage/Versicherung einer anderen Person?</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Inhaber/Anschrift _____ / _____   |                       |                       |
| Art der Anlage: _____   |                       |                       |
| Bankverbindung (IBAN/BIC/Kreditinstitut: _____  |                       |                       |

|     |   | Ja                    | Nein                  |
|-----|---|-----------------------|-----------------------|
| 07. | <b>Sind Sie Eigentümer/Miteigentümer/Erbbauberechtigter eines Hausgrundstücks oder eines sonstigen Grundbesitzes (z. B. unbebaute Grundstücke, Ackerland usw.)?</b> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|     | Art des Grundstückes/Eigentumsanteil _____ / _____  |                       |                       |
|     | Lage des Grundstückes (Ort/Gemarkung, Flur, Flurstück) _____<br>_____   |                       |                       |
| 08. | <b>Sind Sie Inhaber oder Teilhaber einer Firma oder eines Gewerbebetriebes oder üben Sie eine freiberufliche Tätigkeit aus?</b>                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|     | Name u. Anschrift u. Art der Tätigkeit _____<br>_____   |                       |                       |
| 09. | <b>Sind Sie Eigentümer von Hypotheken oder sonstigen Forderungen (z. B. Lohnzahlungen, Unterhalt, Zugewinnausgleich) gegenüber Dritten?</b>                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. | <b>Haben Sie Lebens-, Sterbegeld-, Aussteuer- oder andere vermögensbildende Versicherungen abgeschlossen?</b>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|     | Bezeichnung der Versicherung _____  |                       |                       |
|     | Bezeichnung der Versicherung _____  |                       |                       |
| 11. | <b>Haben Sie eine Unfall- oder Krankenhaustagegeldversicherung abgeschlossen?</b>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|     | Bezeichnung der Versicherung _____  |                       |                       |
|     | Bezeichnung der Versicherung _____  |                       |                       |
| 12. | <b>Sind Sie Eigentümer von Kraftfahrzeugen wie z. B. PKW, LKW, Motorrad, Anhänger, Wohnwagen etc.?</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|     | Typ: _____ Baujahr: _____ amtl. Kennzeichen: _____  |                       |                       |
|     | Typ: _____ Baujahr: _____ amtl. Kennzeichen: _____  |                       |                       |
|     | <b>[Bitte um Vorlage entsprechender Kraftfahrzeugpapiere!]</b>  |                       |                       |
| 13. | <b>Nutzen Sie ein Kraftfahrzeug von Dritten?</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|     | Wer ist Halter des Kraftfahrzeugs _____   |                       |                       |
|     | Wer trägt die Unterhaltungskosten, welche Kosten sind dies und wie hoch sind diese? _____   |                       |                       |
|     | <b>Gemäß 118 SGB XII ist das Sozialamt berechtigt, Ihre Angaben beim Straßenverkehrsamt überprüfen zu lassen.</b>   |                       |                       |
| 14. | <b>Verfügen Sie über Schmuck- oder Kunstgegenstände, Sammlungen etc.?</b>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. | <b>Haben Sie vermögenswerte Rechte (z.B. Wohnrecht, Nießbrauchrecht, Erb- bzw. Pflichtteilsansprüche)?</b>  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|     |   | Ja | Nein |
|-----|---|----|------|
| 16. | Haben Sie sonstiges Vermögen, das vorstehend nicht erwähnt wird?  | 0  | 0    |
| 17. | Haben Sie Vermögen auf andere Personen übertragen (Verkauf, Schenkung, Übergabevertrag, Erbvertrag usw.)? | 0  | 0    |

Art des übertragenen Vermögens: \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie zur Bestätigung Ihrer obigen Angaben sowie zur Dokumentation des Wertes der jeweiligen Vermögensgegenstände vollständige Nachweise vor!**

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben - bezogen auf mich **und alle von mir vertretenen Personen** - vollständig und wahrheitsgemäß sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch) und dass ich zu Unrecht erhaltene Sozialhilfeleistungen zu erstatten habe (§§ 45, 50 Sozialgesetzbuch X/ § 103 SGB XII). Sollte ich während des Sozialhilfebezuges Eigentümer von Vermögen, Wertgegenständen oder Versicherungen - wie oben näher beschrieben - werden, so habe ich dies umgehend dem Sozialamt mitzuteilen (§ 60 Sozialgesetzbuch I).

- Die Angaben zu der/den andere(n) Person(en) habe ich ausgefüllt, weil ich sorgeberechtigt bin bzw. mir Vollmacht erteilt wurde (bitte um Vorlage der entsprechenden Vollmacht).
- Andere Personen haben ihre Angaben durch ihre Unterschrift (unten) bestätigt oder einen eigenen Vordruck ausgefüllt.

Soweit sich die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse abweichend von den Antragsangaben entwickeln, werden die Unterzeichner die Änderungen unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialamt mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

|       |
|-------|
| Datum |
|-------|

|               |              |
|---------------|--------------|
| Antragsteller | Unterschrift |
|---------------|--------------|

|       |
|-------|
| Datum |
|-------|

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Haushalts-<br>angehörige(r) | Unterschrift |
|-----------------------------|--------------|

|       |
|-------|
| Datum |
|-------|

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Haushalts-<br>angehörige(r) | Unterschrift |
|-----------------------------|--------------|

|       |
|-------|
| Datum |
|-------|

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Haushalts-<br>angehörige(r) | Unterschrift |
|-----------------------------|--------------|

|       |
|-------|
| Datum |
|-------|

|                             |              |
|-----------------------------|--------------|
| Haushalts-<br>angehörige(r) | Unterschrift |
|-----------------------------|--------------|