

## ANTRAG AUF UNTERSTÜTZUNG

	Antragsteller	(Ehe-)Partner
Ich/wir habe(n) vom Verein erfahren durch		
Name		
Vorname		
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefon- und/oder Mobil-Nr.		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ledig	
Nationalität		
Name & Geburtsdatum der Kinder		
ausgeübter Beruf		
Krankheiten/Behinderungen (ggfs. Grad der Behinderung)		
Sparvermögen/Eigentum (z. B. Wohnung/Haus)		
Ich beantrage eine Unterstützung für eine Patenschaft, ein Bett, Kleidung, Külschrank, Medikamente, Strom-Nachzahlung o. ä. <b>(Anmerkung:</b> Wenn es sich um Gegenstände wie Waschmaschine, Herd, Matratze, Bett etc. handelt, legen Sie dem Antrag bitte einen Kostenvoranschlag bei!)		

Einnahmen monatlich	Antragsteller EURO	(Ehe-)Partner EURO
Rente/Witwenrente		
Zusatz- und/oder Betriebsrente		
Ich bekomme Mütterrente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Grundsicherung im Alter		
Sozialhilfe		
Wohngeld		
Pflegegeld		
Unterhalt		
Sonstige Einkünfte		

<b>➔ Gesamt Einnahmen monatlich</b>		
-------------------------------------	--	--

Ausgaben monatlich	Antragsteller EURO	(Ehe-)Partner EURO
Miete kalt/m <sup>2</sup>		
Wohngeld (bei Eigentum)		
Nebenkosten		
Strom		
Telefon		
Kfz-Kosten (Sprit, Versicherung, Steuer)		
Fahrtkosten (öffentliche Verkehrsmittel o. ä.)		
Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht etc.)		
Mitgliedsbeiträge		
Rundfunkgebühren		
Ratenzahlungen		
Unterhaltszahlungen		
Sonstige Ausgaben		

<b>➔ Gesamt Ausgaben monatlich</b>		
------------------------------------	--	--

Zum Lebensunterhalt verbleiben monatlich (Einnahmen minus Ausgaben)		
------------------------------------------------------------------------	--	--

## SCHULDENAUFSTELLUNG

Schulden		Summe insgesamt in Euro	seit wann/ bis wann	monatliche Rate in Euro	bereits bezahlt in Euro
Dispositionskredit bei der Bank					
Privatschulden					
Insolvenz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Sonstiges	Miete _____				
	Strom _____				
	Rundfunkgeb. _____				
	Andere _____				
	_____				
Haben Sie ein pfändungsfreies Konto (P-Konto)?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<b>➔ Gesamt Schulden</b>					

## UNTERSTÜTZUNGEN

	Stiftungen/ Institutionen	Zu-/Absagen	erhalten am	Betrag in Euro
Weitere Anträge auf Unterstüt- zung wurden gestellt bei				
Wurde bei Lichtblick Senioren- hilfe e.V. bereits früher ein Antrag auf Unterstützung gestellt?	<input type="checkbox"/> ja, am _____	<input type="checkbox"/> nein		

**ANTRAG AUF UNTERSTÜTZUNG BEIM VEREIN LICHTBLICK SENIORENHILFE E. V.**

Hiermit versichere ich, dass sämtliche Angaben dieses Antrages nach bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Mit ist bekannt, dass falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände durch mich die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben.

Mit ist ferner bekannt, dass jegliche finanzielle Leistung durch Lichtblick Seniorenhilfe auf mein

Konto-Nr. / IBAN

---

Bankleitzahl / BIC

---

Name der Bank

---

eine freiwillige Spende von Lichtblick Seniorenhilfe e.V. München ist. Ein Rechtsanspruch gegenüber Lichtblick Seniorenhilfe e.V., egal wie oft ich diesen oder einen anderen Betrag von Lichtblick Seniorenhilfe e.V. erhalte, entsteht mir daraus nicht.

Um mehr Menschen auf unseren Verein aufmerksam zu machen, veröffentlichen wir Geschichten und Bilder. Es wäre sehr hilfreich, wenn Sie uns dabei unterstützen würden.

- Ich stimme einer Veröffentlichung mit Name und Bild zu.
- Ich stimme einer Veröffentlichung anonym zu.
- Ich stimme einer Veröffentlichung (anonym) nicht zu.

Ich bin einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert und elektronisch verarbeitet werden und dass alle Angaben auch an andere Stiftungen und / oder Institutionen weitergegeben werden, die beabsichtigen, sich an der Finanzierung oder in sonstiger Weise an der Hilfsaktion zu beteiligen.

Name, Vorname

---

Adresse

---

---

Datum

---

Persönliche Unterschrift

---

**GERNE MÖCHTEN WIR MEHR ÜBER SIE ERFAHREN ...**

Leider ist dies persönlich nicht immer möglich. Bitte schreiben Sie ein paar Zeilen über sich, Ihr Leben und Ihre derzeitige Lebenssituation. Sollten Sie dabei Hilfe benötigen, sind Ihnen Ihre Kinder, Freunde, Bekannte, öffentliche Institutionen wie die Caritas, Diakonie oder der Allgemeine Sozialdienst (ASD) sicherlich behilflich.

Natürlich stehen auch wir Ihnen gerne mit Rat und Tat zur Seite.



## CHECKLISTE

**DAMIT IHR ANTRAG SCHNELL BEARBEITET WERDEN KANN,  
REICHEN SIE UNS BITTE FOLGENDE UNTERLAGEN IN KOPIE EIN:**

Wenn Sie eine **Rente und aufzahlende Grundsicherung** beziehen:

- Personalausweis oder Reisepass
  - aktueller Bescheid über Grundsicherung
  - aktueller Rentenbescheid
- 

Wenn Sie eine **Rente oder Wohngeld** beziehen:

- Personalausweis oder Reisepass
  - aktueller Bescheid über Wohngeldbezug
  - aktueller Rentenbescheid
  - Bankauszüge der letzten drei Monate
  - Nur wenn für Sie zutreffend: aktueller Bescheid Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwen/r-Rente, Betriebsrente, sonstige Bescheide wie Pflegegeld
- 

Wenn Sie **ausschließlich Rente** beziehen:

- Personalausweis oder Reisepass
- aktueller Rentenbescheid
- letztes Mieterhöhungsschreiben
- Nachweis über monatliche Betriebskosten und Nebenkosten der Mietwohnung
- Nachweis Stromrechnung monatlich
- Bankauszüge der letzten drei Monate
- Nur wenn für Sie zutreffend: aktueller Bescheid Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwen/r-Rente, Betriebsrente, sonstige Bescheide wie Pflegegeld