

Zutreffendes bitte ankreuzen  und/oder ausfüllen

- Urheberrechtlich geschützt -  
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und  
elektronische Speicherung verboten!

00/410/9179/01 W. Kohlhammer GmbH (19020)  
Deutscher Gemeindeverlag GmbH  
www.kohlhammer.de  
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dg@kohlhammer.de

# Vermögenserklärung

Blatt der Akte

zum Antrag auf Leistungen nach dem

Rechtsgrundlage	Art der Hilfe
-----------------	---------------

## I. Hilfesuchende(r)/Leistungsberechtigte(r)

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum
Anschrift	

## II. Angaben zum Vermögen

1. Der/Die Hilfesuchende/Leistungsberechtigte besitzt

keinerlei Vermögen, Vermögenswerte oder vermögenswerte Ansprüche irgendwelcher Art  nachfolgend näher bezeichnetes Vermögen:

2. Art des Vermögens	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)
Bargeld			

### Bank- und Spargutgaben (auch aus Sparverträgen, z.B. vermögenswirksames Sparen, Bausparverträge)

Name der Bank, Sparkasse, Bausparvertrag u.dgl., IBAN	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

Bei anderen Banken, Sparkassen oder sonstigen Instituten werden keine weiteren Konten unterhalten.

### Wertpapiere, Aktien, Pfandbriefe

Bezeichnung, Stückzahl, Nettowert je Stück, derzeitiger Kurs	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

### Sonstige Vermögenswerte oder vermögensrechtliche Ansprüche (z.B. aus Darlehen, Erbteil, Lastenausgleich, Vermögensauseinandersetzungen zwischen Ehepartnern, Altenteils- u. Überlassungsverträgen)

Bezeichnung Schuldner	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

### Sonstiges Vermögen (z.B. Sachwerte, PKW, Wohnwagen, Schmuckstücke, Lebensversicherung, Bestattungsvorsorgevertrag, Sterbegeldversicherung)

Bezeichnung	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

Art des Vermögens		Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)
Haus- und Grundbesitz (z.B. Eigentumswohnungen, Ferienwohnungen, Bauplätze, sonstiger Landbesitz)				
Art	Einheitswert			
	Verkehrswert			
Art	Einheitswert			
	Verkehrswert			
Viehbestand				
Art, Verkehrswert				
Anlage- und Betriebsvermögen				
Art, Verkehrswert, Belastungen				
<b>III. Früheres Vermögen</b>				
In den letzten zehn Jahren vor der Beantragung der Leistungen hat der/die Hilfesuchende/Leistungsberechtigte Vermögenswerte				
<input type="checkbox"/> weder veräußert, übertragen noch verschenkt.				
<input type="checkbox"/> wie nachfolgend aufgeführt veräußert, übertragen bzw. verschenkt:				
Datum	Rechtsgeschäft	Art des Vermögens	Wert (Euro)	Empfänger/in
<b>IV. Bemerkungen, ergänzende Angaben</b>				
(z.B. vorgesehener Verwendungszweck des Vermögens; sonstiges, bisher nicht näher bezeichnetes Vermögen)				
<b>V. Erklärung</b>				
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass die Verpflichtung besteht, das hilfgewährende Amt über Änderungen in meinen/unseren Vermögensverhältnissen unverzüglich zu unterrichten. Unwahre oder unvollständige Angaben bezüglich des Vermögens können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug -).				
Die Angaben in diesem Vordruck werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) in Verbindung mit dem jeweiligen Sozialleistungsgesetz erhoben. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, des Zehnten Buch Sozialgesetzbuch, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei fehlender Mitwirkung des/der Betroffenen kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden.				
PLZ, Ort, Datum		Unterschrift erklärende Person/en (Name, Vorname)		Unterschrift Behörde <sup>1)</sup>
<sup>1)</sup> Soweit Erklärung zur Niederschrift bei der Behörde abgegeben wird.				