

Absender

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Fritz Bender Stiftung  
z.Hd. Frau Johanna Huber  
Uppenbornstr. 38  
81735 München

### **Antrag auf Leistungen der Fritz Bender Stiftung**

#### **1. Personalien – Antragsteller/Antragstellerin**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit:

\_\_\_\_\_

(falls nicht deutsch) in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

#### **2. Personalien - Ehegatte/Lebenspartner(in)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

(falls nicht deutsch) in Deutschland seit: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

#### **3. Bankverbindung**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**4. Kinder, für die der Antragsteller oder sein Ehegatte/Lebenspartner kindergeldberechtigt ist**

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Einkommensverhältnisse**

<b>Einkommen in € aus</b>	<b>Antragsteller</b>	<b>Ehe-/Lebenspartner</b>	<b>Kinder</b>
-Selbstständiger Arbeit (netto)			
-Unselbstständiger Arbeit			
-ALG I			
-ALG II			
-Sozialhilfe			
-Krankengeld			
-Renten			
-Kindergeld/BaföG			
-Kinderzuschlag			
-Elterngeld			
- Mutterschaftsgeld			
-Wohngeld			
-Vermietung/Verpachtung			
-Sonstige Einkünfte			

## 6. Anträge auf Sozialleistungen

Folgende Anträge auf Sozialleistungen (s.o. unter 5) wurden gestellt (bitte Leistung, Antragsdatum und Behörde angeben)

---

---

---

Folgende Anträge auf Sozialleistungen wurden abgelehnt: (Bitte Bescheid beifügen)

---

---

---

Von folgenden Organisationen (Stiftungen, Kirchen, Wohlfahrtsverbänden usw.) wurden freiwillige Hilfen geldeistet:

Betrag: \_\_\_\_\_ €

## 7. Vermögen

Die Barbeträge und sonstige Geldwerte (z.B. Sparguthaben, Bausparguthaben, Wertpapiere, usw.) aller Haushaltsangehörigen betragen insgesamt \_\_\_\_\_ €

Haus- und Grundbesitz ist vorhanden:

Ja  Einheitswert \_\_\_\_\_ €      Nein

Sonstiges Vermögen ist vorhanden :

Ja  Schätzwert \_\_\_\_\_ €      Nein

## 8. Belastungen (vom Einkommen absetzbar, bitte Belege beifügen)

- Miete / Nebenkosten

---

---

---

---

- Unterhaltsverpflichtungen

---

- Versicherungen

---

- Sonstige Belastungen

---

### **9. Hauslasten und sonstige Verbindlichkeiten**

Höhe des Darlehens mtl. Belastung Zeitpunkt der Kreditaufnahme  
Gläubiger bzw. der Schulden

---

### **10. Erkrankung / Unfallfolgen** (bitte ärztliches Attest beifügen)

Attest des Arztes/der Ärztin

vom

---

Die Krankheit / Unfallfolge besteht:  dauernd  vorübergehend

### **11. Verwendungszweck**

Angaben zu Art und Umfang der gewünschten Hilfe (z.B.  
Lebensunterhalt, Krankheitskosten, Fahrtkosten, medizinische  
Hilfsmittel, Erhaltung des Betriebes)

---

---

---

---

### **12. Sozialgutachten**

Bezüglich meiner Bedürftigkeit und der effektiven  
Mittelverwendung können Angaben machen

---

Liegt das Sozialgutachten folgender Organisation bei

---

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurückzahlen muss. Das Merkblatt über die Hilfen für bedürftige Handwerker durch die Fritz Bender Stiftung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich verpflichte mich, geforderte Nachweise über die zweckentsprechende Mittelverwendung zu erbringen.

---

(Datum, Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin)