

# Vertrauliche Selbstauskunft

Bitte senden Sie das Formular per Post  
(Adresse passt in Fensterumschlag) vollständig ausgefüllt an



LEBEN HELFEN - Stiftung Westerwald  
z.Hd. Gerhard Loos (PERSÖNLICH)  
Neumarkt 1

56457 Westerburg

oder per Telefax an 0 26 63 / 2 91 - 7 77

## 1. Angaben zur Person

	Antragsteller	Mitantragsteller (Ehegatte)
Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Staatsangehörigkeit:	_____	_____
Beruf:	_____	_____
Arbeitgeber:	_____	_____
dort beschäftigt seit:	_____	_____
Familienstand:	_____	_____
Güterstand:	_____	_____
Anzahl der unterh. Kinder:	_____	_____

## 2. Angaben zu Einnahmen und Ausgaben

### 2.1 Monatliches Nettoeinkommen in Euro

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Mitantragsteller: \_\_\_\_\_

Gesetzliches Kindergeld: \_\_\_\_\_

Sonstige Einnahmen: 1. \_\_\_\_\_  
Einnahmen in Euro

\_\_\_\_\_ Einnahmenart

2. \_\_\_\_\_  
Einnahmen in Euro

\_\_\_\_\_ Einnahmenart

3. \_\_\_\_\_  
Einnahmen in Euro

\_\_\_\_\_ Einnahmenart

**Einnahmen GESAMT** \_\_\_\_\_

### 2.2 Monatliche Ausgaben in Euro

Miete: \_\_\_\_\_

Beiträge für  
Lebensversicherungen /  
Bausparverträge: \_\_\_\_\_

Darlehen- /  
Ratenverpflichtungen: \_\_\_\_\_

Unterhaltszahlungen: \_\_\_\_\_

Sonstige Ausgaben: 1. \_\_\_\_\_  
Ausgaben in Euro

\_\_\_\_\_ Ausgabenart

2. \_\_\_\_\_  
Ausgaben in Euro

\_\_\_\_\_ Ausgabenart

3. \_\_\_\_\_  
Ausgaben in Euro

\_\_\_\_\_ Ausgabenart

**Ausgaben GESAMT** \_\_\_\_\_





### 3. Angaben zu Vermögen und Verbindlichkeiten

#### 3.1 Vermögen

Bank- und Sparguthaben: \_\_\_\_\_

Wertpapiere: \_\_\_\_\_

Haus- / Grundvermögen: \_\_\_\_\_

Versicherungsansprüche: \_\_\_\_\_ (Rückkaufswert)

Sonstige Vermögen: \_\_\_\_\_

**Vermögen GESAMT:** \_\_\_\_\_

#### 3.2 Verbindlichkeiten

Hypotheken/Grundschuld: \_\_\_\_\_

Bank/Ratenkredite: \_\_\_\_\_

Sonstige Verbindlichkeiten: \_\_\_\_\_

**Verbindlichkeiten GESAMT:** \_\_\_\_\_

#### 3.3 Sonstiges

Lohn- und Gehalts-  
pfändungen: \_\_\_\_\_

Eidesstattliche  
Versicherungen: \_\_\_\_\_

Andere Förderungs-  
anträge: \_\_\_\_\_

Mir/Uns ist bekannt, dass die vorstehenden Angaben Grundlage für eine Unterstützung der "Leben-Helfen"- Stiftung sind. Die Stiftung ist berechtigt, sämtliche Angaben nachzuprüfen. Ich entbinde insofern betroffene Behörden und andere Stellen von der Verschwiegenheitsverpflichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitantragsteller