

Antrag auf Unterstützung für

- Einzelpersonen
- Familien



**Erich Rothenfußer-Stiftung
Fürstenrieder Straße 5
80687 München**

1) Antragsteller/in:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon / Fax

E-Mail

Geburtsdatum Familienstand

Anzahl Kinder Nationalität

2) Von der Erich Rothenfußer-Stiftung habe/n ich/wir erfahren durch/über:

.....

3) Für folgenden Sachverhalt (Beschreibung, ggf. Beiblatt beifügen) bitte ich um finanzielle Unterstützung:

.....

.....

4) ggf. Grad der Behinderung (Ursache) -> bitte Kopie Behindertenausweis beifügen:

.....

.....

5) Bei folgenden juristischen Personen, z.B. Trägern der öffentlichen Hand, Stiftungen, Vereinen werden/wurden Mittel auf Unterstützung beantragt, ggf. Kopie Bewilligungsschreiben beifügen:

.....
.....

Das beschriebene Anliegen kann **nicht aus eigenen Mitteln** bestritten werden.

Meine/unsere wirtschaftliche Lage stellt sich wie folgt dar:

6) Monatliche Einkünfte Antragsteller/in, der Ehegatten, Lebenspartner; bei Antragstellern, die noch bei ihren Eltern leben, auch das Einkommen der Eltern:

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Entgelt aus selbstständiger Arbeit oder <input type="checkbox"/> unselbständiger Tätigkeit | € |
| <input type="checkbox"/> Rente | € |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe, <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld, <input type="checkbox"/> Übergangsgeld | € |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld für Kind(er) | € |
| <input type="checkbox"/> Pflegegeld (Pflegestufe I, II, III), <input type="checkbox"/> Krankengeld | € |
| <input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen (Miete, Zinsen) | € |
| Gesamteinkommen | € |

7) Vermögen des Antragstellers, der Ehegatten, Lebenspartner; bei Antragstellern, die noch bei ihren Eltern leben, auch das Vermögen der Eltern:

- | | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Barvermögen (Bank- oder Sparguthaben, Aktienbesitz) | € |
| <input type="checkbox"/> Bausparverträge, Lebens/Rentenversicherungen | € |
| <input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitz | € |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | € |
| Gesamtvermögen | € |

8) Schulden des Antragstellers, der Ehegatten, der Lebenspartner; bei Antragstellern, die noch bei ihren Eltern leben, auch die Schulden der Eltern:

Darlehen/Hypotheken/Ratenkredite für (z.B. Haus, Auto, Möbel oder ähnliches)

.....
Gesamthöhe aller Schulden €

Abzuzahlen bis (Laufzeitende) in mtl./jährl. Raten von €

9) Feste monatliche Ausgaben/Lebenshaltungskosten:

Miete kalt €

Mietnebenkosten wie: Heizung €

Strom/Gas/Wasser €

Kraftfahrzeug (Steuer, Versicherung, laufende Kosten) €

Sonstiges (z.B. Verpflegung, Unterhaltszahlungen, Kindergartenbeiträge) €

Versicherungen (z.B. Lebens-, Unfall-, Haftpflicht-, Hausrat- usw.) €

Krankenkasse (falls nicht im Nettogehalt berücksichtigt) €

Ratenzahlungen mtl./jährl. €

Gesamtausgaben: €

10) Monatlich verbleibendes Geld:

Summe **monatliche Einkünfte** €

- Summe **monatliche Ausgaben** €

Verbleibt monatlich: €

Entsprechende Nachweise lege/n ich/wir meinem/unserem Antrag in Kopie bei

Erklärung Antragsteller/in:

Vom Schreiben ``Hinweise für Antragsteller`` habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

Ich/wir versichere/n, dass alle vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Bei unrichtigen Angaben werde/n ich/wir der bestehenden Rückzahlungspflicht Folge leisten.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Stiftung meine/unsere Daten elektronisch erfasst und verarbeitet. () ja () nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Stiftung meinen/unseren Antrag auch mit anderen gemeinnützigen Institutionen oder Stiftungen bespricht. () ja () nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller/in