

7. Ratensparvertrag (auch vermögenswirksame Leistungen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt: (falls ja, bitte letzten Kontoauszug vorlegen!)	
Name und Sitz des Geldinstitutes	
Vertragsnummer	
Zeitpunkt und Zweck der Verwendung	

8. Lebens- oder Sterbegeldversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt: (falls ja, bitte Versicherungspolice und aktueller Rückkaufswert vorlegen!)	
Name und Sitz der Versicherung	
Versicherungsnummer	
Aktueller Rückkaufswert	

9. Sonstige Vermögenswerte (z. B. Wertpapiere, Aktien, Beteiligungsrechte, Kryptowährung, Schmuck, Münzsammlung, Antiquitäten usw.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt:	
Art	
Wert	

10. Kraftfahrzeuge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt:	
Kennzeichen	
Hersteller, Typ	
Baujahr, Kilometerstand	
Begründung für das Halten des Kfz	

11. Ansprüche aus notariellen Verträgen (z. B. Übergabevertrag, Wohnrecht, Leibgeding usw.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt:	
Art des Anspruches	

12. Sind in den letzten 3 Jahren Personen (z. B. Angehörige) verstorben, sodass Sie evtl. einen Erb- oder Pflichtteilsanspruch haben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wie folgt:	
Name, Vorname des Verstorbenen	
Geburtsdatum des Verstorbenen	
Letzte Anschrift des Verstorbenen	
Sterbedatum des Verstorbenen	

13. Sonstige Angaben	

Es wird hiermit ausdrücklich versichert, dass die Angaben vollständig und richtig sind. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, jede Änderung der Tatsachen, welche für die Hilfe maßgebend sind sofort unaufgefordert mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass aufgrund unwahrer oder unvollständiger Angaben bewilligte Sozialhilfeleistungen zurückzuzahlen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller 1/
gesetzlicher Vertreter/ Betreuer

Unterschrift Antragsteller 2/
gesetzlicher Vertreter/ Betreuer