



### 3. Ausbildung

- Ich bin oder war Auszubildende oder Auszubildender  
(Kopie des Ausbildungsvertrages und der Lohnabrechnungen der letzten 12 Monate beifügen)

ab / seit \_\_\_\_\_ (Beginn)

bis zum \_\_\_\_\_ (Ende)

Monat	Jahr	Bruttoeinkommen
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

Monat	Jahr	Bruttoeinkommen
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

### 4. BAföG

- Ich bin oder war Studentin oder Student und erhalte BAföG (Studienbescheinigung und aktuellsten BAföG-Bescheid beifügen)

in Höhe von \_\_\_\_\_ €  monatlich  jährlich

### 5. Rente

(Kopie der aktuellen Rentenbescheinigung(en) und der vergangenen 12 Monate beifügen)

- Altersrente  
 Werks-, Betriebs-, Zusatzrente oder Pension  
 Erwerbsminderungsrente  
 Berufsunfähigkeitsrente  
 Witwen- oder Witwerrente  
 Unfallrente

Monat	Jahr	Bruttoeinkommen
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

Monat	Jahr	Bruttoeinkommen
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

### 6. Arbeitslosengeld I

- Ich beziehe oder bezog in den vergangenen 12 Monaten Arbeitslosengeld I  
(Kopie des vollständigen Bewilligungsbescheides beifügen)

Zeitraum (bzw. seit) \_\_\_\_\_

## 7. Sozialhilfe, z.B. Bürgergeld, Grundsicherung etc.

- Ich beziehe oder bezog in den vergangenen 12 Monaten Sozialhilfe gem. SGB II oder SGB XII  
(Kopie des vollständigen Bewilligungsbescheides beifügen)

Zeitraum (bzw. seit) \_\_\_\_\_

## 8. Ich beziehe oder bezog in den vergangen 12 Monaten Einkünfte aus

- Vermietung und Verpachtung  
 selbständiger Arbeit oder Gewerbebetrieb  
 Land- und Forstwirtschaft

und werde zur Einkommensteuer veranlagt  Ja  Nein

Summe der positiven Einkünfte des Jahres 20\_\_\_\_ nach Abzug der Werbungskosten: \_\_\_\_\_ €

(Kopie des letzten Steuerbescheides beifügen und / oder durch den Steuerberatenden unter der laufenden Nummer 21 bestätigen lassen; Nachweise sollen nicht älter als 2 Jahre sein)

## 9. Unterhaltsleistungen (z. B. UVG etc.)

- Ich erhalte Unterhaltsleistungen in Höhe von monatlich \_\_\_\_\_ €  
(Nachweise über den Erhalt von Unterhaltsleistungen und die schriftliche Vereinbarung beifügen)
- Ich zahle Unterhaltsleistungen in Höhe von monatlich \_\_\_\_\_ €  
(Nachweise über die Zahlung von Unterhaltsleistungen und die schriftliche Vereinbarung beifügen)

Die gesetzlich unterhaltsberechtigten Personen gehören

- zum Haushalt
- als Familienmitglieder zum Haushalt, sind jedoch derzeit auswärts untergebracht
- nicht zum Haushalt, es handelt sich um einen dauernd getrenntlebenden oder bisherigen Lebenspartner / Ehepartner. Die Unterhaltsleistungen werden aufgrund einer Unterhaltsvereinbarung oder eines Bescheides gezahlt.

## 10. Krankengeld

- Ich erhalte Krankengeld in Höhe von \_\_\_\_\_ €  täglich  monatlich  
(Kopie des Bewilligungsbescheides der Krankenkasse beifügen)

## 11. Kindergeld oder Kindergeldzuschlag

- Ich erhalte Kindergeld oder Kinderzuschlag  
(Kopie des Bewilligungsbescheides beifügen)

## 12. Elterngeld oder Elterngeldzuschlag

- Ich erhalte Elterngeld oder Elterngeldzuschlag für das Kind \_\_\_\_\_  
(Kopie des Bewilligungsbescheides beifügen)

## 13. Wohngeld / Lastenzuschuss

- Ich erhalte Wohngeld oder Lastenzuschuss  
(Kopie des Bewilligungsbescheides beifügen)

## 14. Werbungskosten

- pauschal  
 nachweisbarer höherer Betrag laut letztem Steuerbescheid: \_\_\_\_\_ €  
(Kopie des letzten Steuerbescheides beifügen und / oder durch den Steuerberatenden unter der laufenden Nummer 21 bestätigen lassen; Nachweise sollen nicht älter als 2 Jahre sein)

## 15. Kinderbetreuungskosten (§ 10 Abs. 1 Nr. 5 EStG)

- Summe: \_\_\_\_\_ €     monatlich     jährlich  
(Nachweis über die Betreuungskostenhöhe beifügen und oder durch den Steuerberatenden unter der laufenden Nummer 21 bestätigen lassen; Nachweise sollen nicht älter als 2 Jahre sein)

## 16. definitive Einkommensveränderungen

liegt nur vor, wenn sich die Einkommen unter Nummer 1 und 2 mit Sicherheit innerhalb von zwölf Monaten ändern (z. B. bereits unterschriebener neuer Arbeitsvertrag, schriftliche Bestätigung über die Anpassung der Stunden etc.; Nachweise hierüber beifügen)

- Einkommenserhöhung  
 Einkommensverringerung

## 17. Krankenversicherung

Ich zahle:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Krankenversicherung und Pflegeversicherung  
 freiwillige Krankenversicherungsbeiträge

Name der Krankenkasse \_\_\_\_\_

Summe: \_\_\_\_\_ €     monatlich     jährlich

## 18. Steuern

Ich zahle:

- Einkommenssteuer     Lohnsteuer     Kirchensteuer

## 19. (Renten-)versicherung

Ich zahle:

- Pflichtbeiträge zur gesetzlichen Rentenversicherung  
 freiwillige Rentenversicherungsbeiträge, Lebensversicherungsbeiträge

Name und Anschrift der Rentenversicherung / Lebensversicherung /  
Pensions- und Versorgungskasse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jahresbeitragssumme: \_\_\_\_\_ €

## 20. keine oder sonstige Leistungen

- Ich beziehe keine Leistungen  
 Ich beziehe sonstige Leistungen: \_\_\_\_\_  
(Nachweise beifügen)

## 21. Erklärung und Unterschrift(en)

Ich versichere, dass die vorstehenden Erklärungen richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben und Falschbeurkundungen oder Betrug verfolgt und bestraft werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift antragstellende Person

### oder Erklärung des Arbeitgebenden oder Steuerberatenden

Die Richtigkeit der Angaben zu den Ziffern \_\_\_\_\_ wird bestätigt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgebender

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Steuerberatender