

# ANTRAG AUF EINMALIGE UNTERSTÜTZUNG

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Post an ALS-HILFE BAYERN e.V.,

Rolf-Pinegger-Straße 38, D-80689 München

oder per Email an [info@als-hilfe-bayern.de](mailto:info@als-hilfe-bayern.de).

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

---

Betroffener\* (Angaben bitte in Druckbuchstaben)

---

Titel, Vorname, Name:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Telefonnummer:

---

Geburtsdatum:

---

E-Mail:

---

Familienstand:       Ledig               Verheiratet       Verpartnert       Geschieden  
                                  Verwitwet               Getrenntlebend

---

Antragsteller (Angaben bitte in Druckbuchstaben)

---

(Nur ausfüllen, wenn der Betroffene den Antrag nicht selbst stellt)

Mutter     Vater     Ehegatte     Kind     Betreuer

---

Titel, Vorname, Name:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

Telefonnummer:

---

---

Bankverbindung (Name / vollständige Anschrift des Kontoinhabers in Druckbuchstaben)

---

Titel, Vorname, Name:

---

Straße, Hausnummer:

---

PLZ, Ort:

---

IBAN-Nr.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

---

Name und Ort des Geldinstituts:

---

\* Aus Gründen der Lesbarkeit wird im gesamten Dokument bei der Bezeichnung von Personengruppen die männliche Person verwendet; selbstverständlich sind dabei alle Geschlechtsformen eingeschlossen.

---

### Folgende Personen gehören zum Haushalt

---

Vorname, Name des Ehegatten / Lebensgefährten:	Geb.-Datum:
_____	_____
Vorname, Name der Eltern:	Geb.-Datum:
_____	_____
_____	Geb.-Datum:
_____	Geb.-Datum:
Vorname, Name der Kinder:	Geb.-Datum:
_____	_____
_____	Geb.-Datum:
_____	Geb.-Datum:
_____	Geb.-Datum:
Vorname, Name anderer Personen:	Geb.-Datum:
_____	_____
_____	Geb.-Datum:
_____	Geb.-Datum:

---

### Sparguthaben

---

Ja                    Höhe des gesamten Sparguthabens aller im Haushalt lebenden Personen: €

\_\_\_\_\_

Nein

---

### Monatliches Nettoeinkommen aller Personen, die zum Haushalt gehören

---

	Betroffener	Ehegatte / Lebensgefährte	Eltern	Kinder	Andere Personen
Hartz IV / Grundsicherung:	€	€	€	€	€
Lohn / Gehalt:	€	€	€	€	€
Einkünfte aus selbst. Arbeit:	€	€	€	€	€
Arbeitslosengeld I:	€	€	€	€	€
Krankengeld:	€	€	€	€	€
Rente, Zusatzrente, Pension:	€	€	€	€	€
Ausbildungsvergütung:	€	€	€	€	€
Kindergeld:	€	€	€	€	€
Erziehungs- /Elterngeld:	€	€	€	€	€
Unterhaltszahlungen:	€	€	€	€	€
Wohngeld:	€	€	€	€	€
Pflegegeld / Blindengeld:	€	€	€	€	€
Mieteinnahmen:	€	€	€	€	€
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen / Dividenden):	€	€	€	€	€
Sonstiges:	€	€	€	€	€

---

Regelmäßige monatliche Ausgaben aller Personen die zum Haushalt gehören

---

- Bitte alle viertel-, halb- oder jährlichen Ausgaben auf den Monat umrechnen

Mieter		Haftpflichtversicherung:	€
Gesamtmiete:	€	Hausratversicherung:	€
Garage:	€	Rechtsschutzversicherung:	€
		Unfallversicherung:	€
Hausbesitzer		Lebensversicherung:	€
Hausbelastung:	€	Sterbeversicherung:	€
Grundsteuer:	€	Private Kranken- / Pflegeversicherung:	€
Wasser/Abwasser:	€	Riester Vertrag:	€
Müll:	€	KFZ Versicherung:	€
Schornsteinfeger:	€	KFZ Steuer:	€
Wartung Heizung:	€	ADAC o. ä.:	€
Heizungskosten:	€	Fahrkarte:	€
Wohngebäudeversicherung:	€	Unterhaltszahlungen:	€
<b>Sonstiges</b>		Kinderbetreuungskosten	
Telefon / GEZ Gebühren / Internet:	€	ohne Verpflegung	€
Bausparvertrag:	€	Haushaltshilfe / Pflegedienst:	€
Strom:	€	Ratenzahlungen:	€

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

Unterschrift Betroffener oder Antragsteller: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift versichert der Betroffene oder der Antragsteller die Richtig- und Vollständigkeit der Angaben.

---

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

---

Die von Ihnen uns zur Verfügung gestellten personenbezogenen – zum Teil auch sensiblen Daten – verarbeiten wir gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) Artikel 6 Abs. 1 „Rechtmäßigkeit der Verarbeitung“ und Artikel 9 Abs. 2 (a) „Ausdrückliche Einwilligung“ und Abs. 2 (b) „Verarbeitung zur Unterstützung in Härtefällen“.

Verantwortliche Stelle im Sinne des Datenschutzrechts ist der ALS-HILFE BAYERN e.V., Rolf-Pinegger-Straße 38, D-80689 München.

**Originalbelege, -dokumente erhalten Sie von uns umgehend zurück.** Im Falle einer Ablehnung Ihres Antrages werden alle personenbezogenen Daten, angefertigten Kopien gelöscht und vernichtet. Bei einer Genehmigung werden Ihre personenbezogenen Daten nach den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Danach erfolgt die Vernichtung beziehungsweise Anonymisierung all Ihrer uns zur Verfügung gestellten Daten.

Mit meiner nachfolgenden Unterschrift erkläre ich mich einverstanden in die Verarbeitung der personenbezogenen Daten in meinem Antrag. Des Weiteren gebe ich meine **ausdrückliche Einwilligung** in die Verarbeitung besonders sensibler Daten wie zum Beispiel Sparguthaben, Einkommen usw. sowie gesundheitlicher Angaben und beigelegter Dokumente.

Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, widerrufen kann. In diesem Falle werden alle Daten und vorhandenen Unterlagen – soweit möglich – vernichtet oder anonymisiert.

Ort, Datum:

Unterschrift Betroffener oder Antragsteller:

---