

# Anlage

zur Feststellung der Vermögensverhältnisse der Antragstellerin/des Antragstellers und der in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen (zu Abschnitt 5 des Hauptantrags)



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.jobcenter.de](#). Falls Sie mehr Platz benötigen, verwenden Sie bitte ein separates Blatt und fügen dieses Ihrem Antrag bei.

## 1. Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	

## 2. Freistellungsaufträge

Folgende Freistellungsaufträge für Kapital-/Zinserträge (z. B. bei Kreditinstituten, Bausparkassen, Lebensversicherungsunternehmen, Bundes-/Landesschuldenverwaltungen) wurden erteilt:

Name der Person	Name des Geldinstituts/der Versicherung
Gültig von - bis	BIC des Geldinstituts/der Versicherung <input type="radio"/>
Name der Person	Name des Geldinstituts/der Versicherung
Gültig von - bis	BIC des Geldinstituts/der Versicherung

Folgende Vermögenswerte im In- und/oder Ausland sind vorhanden:

## 3. Konten und Geldanlagen

Konten zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs (z. B. Girokonto)

Name der Person	Kontostand in Euro
IBAN <input type="radio"/>	
Name der Person	Kontostand in Euro
IBAN	
Name der Person	Kontostand in Euro
IBAN	
▶ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise, z. B. Kontoauszüge <input type="radio"/> vor.	



2

# VM

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team





**Kapitallebensversicherungen, private Rentenversicherungen und/oder Unfallversicherungen mit Prämienrückgewähr**

Name der Person		Versicherungsunternehmen
Versicherungsnummer		Versicherungssumme in Euro
bisher eingezahlt in Euro	Rück- oder Verkaufswert in Euro	<input type="checkbox"/> Verwertungsausschluss vorhanden

Name der Person		Versicherungsunternehmen
Versicherungsnummer		Versicherungssumme in Euro
bisher eingezahlt in Euro	Rück- oder Verkaufswert in Euro	<input type="checkbox"/> Verwertungsausschluss vorhanden

▶ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

#### 4. Staatlich geförderte Altersvorsorge

▶ Steuerlich gefördertes Altersvorsorgevermögen sind z. B. Zahlungen zur "Riester-Rente" oder an einen Pensionsfonds, eine Pensionskasse oder eine Direktversicherung zum Aufbau einer kapitalgedeckten betrieblichen Altersversorgung, Unfallrente.

Name der Person	Gesamtbetrag in Euro
Name der Person	Gesamtbetrag in Euro

▶ Bitte legen Sie den Vertrag vor und weisen den aktuellen Kontostand nach.

#### 5. Befreiung von der Rentenversicherungspflicht

Von der Rentenversicherungspflicht befreit ist \_\_\_\_\_.

Die unter Ziffer 3 dieser Anlage angegebenen Geldanlagen der vorgenannten Person dienen der Alterssicherung.

▶ Bitte legen Sie den Nachweis über die Befreiung von der Rentenversicherungspflicht vor.

#### 6. Grundstücke und/oder Wohneigentum (auch Eigentumsanteile)

bebautes Grundstück     unbebautes Grundstück     Eigentumswohnung

Name der Eigentümerin/des Eigentümers		
Grundstücksgröße in m <sup>2</sup>	Verkehrswert in Euro ○	Belastungen in Euro
Wohnfläche in m <sup>2</sup>	selbst genutzt in m <sup>2</sup>	Miet-/Pachteinnahmen in Euro

bebautes Grundstück     unbebautes Grundstück     Eigentumswohnung

Name der Eigentümerin/des Eigentümers		
Grundstücksgröße in m <sup>2</sup>	Verkehrswert in Euro	Belastungen in Euro
Wohnfläche in m <sup>2</sup>	selbst genutzt in m <sup>2</sup>	Miet-/Pachteinnahmen in Euro

▶ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

## 7. Sonstiges Vermögen

► Sonstiges Vermögen sind z. B. Edelmetalle, Antiquitäten, Gemälde, Schmuck, Kryptowährungen.

Name der Person	Art des Wertgegenstands	Vermögenswert in Euro
Name der Person	Art des Wertgegenstands	Vermögenswert in Euro
► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		

## 8. Kraftfahrzeuge

Name der Eigentümerin/des Eigentümers		
Fabrikat/Modell		bestehende Kreditverbindlichkeiten in Euro
amtliches Kennzeichen	Tag der Erstzulassung	Kilometerstand
Name der Eigentümerin/des Eigentümers		
Fabrikat/Modell		bestehende Kreditverbindlichkeiten in Euro
amtliches Kennzeichen	Tag der Erstzulassung	Kilometerstand
► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.		

## 9. Schenkungen/Spenden/Übertragungen

► Hier sind Schenkungen/Spenden/Übertragungen anzugeben, die innerhalb der letzten 10 Jahre aus dem Vermögen einer in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Person im In- oder Ausland erfolgten.

Name der Person	
Höhe in Euro	Zeitpunkt der Schenkung/Spende/Übertragung
Verwendungszweck	Empfängerin/Empfänger

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter

Für jedes Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft kann ein Abrufersuchen gegenüber dem Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) gestellt werden, um die Einkommens- und Vermögensverhältnisse Ihrer Bedarfsgemeinschaft zu klären (§ 93 Absatz 8 und 9 der Abgabenordnung). Das BZSt übermittelt die Kontenstammdaten Ihrer Konten und bei Vorliegen eines konkreten Verdachts - ggf. auch der Konten Dritter, bei denen Sie als verfassungsberechtigte oder wirtschaftlich berechtigte Person im Sinne des § 1 Absatz 6 des Geldwäschegesetzes angegeben sind (unter anderem Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers, Geburtsdatum, IBAN und Verfügungsberechtigung). Dies betrifft Konten, die nicht länger als drei Jahre aufgelöst sind.

**Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.**

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

► Nur auszufüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen