

FORMBLATT

zur Berechnung | Darstellung der wirtschaftlichen Lage

DATUM DES ANTRAGES

NAME

PK

VORNAME

EINHEIT

STATUS | DZE

PRIVAT-ANSCHRIFT

DIENST-ANSCHRIFT

STRASSE + HAUSNR.

STRASSE + HAUSNR.

PLZ

PLZ

ORT

ORT

KONTOANGABEN DES ANTRAGSTELLERS

Familieneinkommen monatl.

IBAN

abzügl. Summe
monatl. Ausgaben

BIC

Verbleibender Betrag zum Leben für

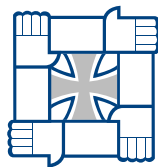
BANKBEZEICHNUNG

Personen
(Anzahl)

Der Antragsteller bestätigt hiermit die Richtigkeit der Angaben im Vordruck

ORT | DATUM

UNTERSCHRIFT



Soldatenhilfswerk der Bundeswehr e.V.

Monatliches Familien Netto-Einkommen in EURO

Ausgaben in EURO

PRO MONAT

PRO JAHR

Soldat | Soldatin

Ehemann | Ehefrau | Lebensgefährtin/-in
Vater | Mutter (im Haushalt lebend)

im Haushalt lebende Kinder

- | | |
|----------------|----------------------------|
| 1. Kind: Alter | Ausb.-Vergütung
BAFÖG |
| 2. Kind: Alter | Ausb.-Vergütung
BAFÖG |
| 3. Kind: Alter | Ausb.-Vergütung
BAFÖG |
| 4. Kind: Alter | Ausb.-Vergütung
BAFÖG |

Kindergeld für Kinder

Wohngeld | Mietzuschuss

Sonstige Einkünfte (bitte erläutern):

Erziehungsgeld

Unterhaltssicherungsgesetz (USG)

Zuschüsse

Einnahmen aus Selbstst. Tätigkeit

*Nichtzutreffendes offen lassen,
ggf. ergänzende Angaben einsetzen*

Kredite

- Kredit für
- Kredit für
- Kredit für
- Kredit für
- Kredit für

Ergänzende Angaben zu Krediten (Restsumme | Restlaufzeit in Monaten)

Hauskredit	€	Monate
1. Kredit für	€	Monate
2. Kredit für	€	Monate
3. Kredit für	€	Monate
4. Kredit für	€	Monate
5. Kredit für	€	Monate

Wohnungsausgaben bei Eigentum

Hauskredite

Hausgeld

Gebäudeversicherung

Wohnungsausgaben bei Mietwohnung

Miete

Mietnebenkosten

Hausratsversicherung

Wohnungsausgaben | allgemein

Wasser | Abwasser

Heizung

Strom

Kfz-Kosten

Steuer

Haftpflichtversicherung

Kaskoversicherung

Fahrtkosten | Dienst

ÖPNV-Kosten | Dienst

Kommunikation

Internet | Telefon

Mobil-Telefon

Zeitung

Radio | Fernsehen | GEZ

Sonstige laufende Verpflichtungen

BwVerband

Kindergarten

Sportverein

Unterhalt Hund | Katze

Versicherungen

Bitte machen Sie die Angaben für **ALLE** Familienangehörige, für die eine Unterhaltspflicht besteht