

An die

BGE Stiftung  
Postfach 100922  
73709 Esslingen am Neckar

## Antrag auf Unterstützung bei der BGE Stiftung

Antrag bitte in DRUCKBUCHSTABEN gut lesbar und vollständig ausfüllen und unterschreiben!

Bitte fügen Sie dem Antrag nur Kopien bei und keine Originalunterlagen!

Unterlagen werden nicht zurückgesandt.

### Antragsteller/in - Angaben zur Person, Familienstand, Beruf, Ausbildung

|                  |                     |                     |
|------------------|---------------------|---------------------|
| Name             | Vorname             | Geburtsdatum        |
| -----            | -----               | -----               |
| Anschrift        | Telefon             | E-Mail              |
| -----            | -----               | -----               |
| -----            | -----               | -----               |
| Ausgeübter Beruf | Ausgeübte Tätigkeit | Ausbildung/ Studium |
| -----            | -----               | -----               |

### Familienstand

- |                                     |  |   |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> ledig      | <input type="checkbox"/> verheiratet     | <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> getrennt lebend | <input type="checkbox"/> verwitwet          |

### Familienangehörige und Lebenspartner/in im Haushalt lebend

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandschaftsverhältnis<br>zum Antragsteller/ in | Eigenes<br>Einkommen                                      | Einkommens-<br>höhe |
|---------------|--------------|---|---|---------------------|
| 1) -----      | -----        | -----   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | -----               |
| 2) -----      | -----        | -----   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | -----               |
| 3) -----      | -----        | -----   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | -----               |
| 4) -----      | -----        | -----   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | -----               |

Antrag auf Unterstützung bei der BGE STIFTUNG von:

-----

### Weitere Anträge auf Unterstützung wurden gestellt

| Institution/ Stiftung | Datum Antragsstellung | Bescheid vom | Zu-/ Absage                 |                               | Unterstützungsbetrag |
|-----------------------|-----------------------|--------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|
| -----                 | -----                 | -----        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | -----                |
| -----                 | -----                 | -----        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | -----                |
| -----                 | -----                 | -----        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | -----                |
| -----                 | -----                 | -----        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | -----                |

### Angaben zur Vermögenssituation (Spar-, Kapital- und Immobilienvermögen)

Art: ----- Höhe: ----- Institution: -----  
Art: ----- Höhe: ----- Institution: -----  
Art: ----- Höhe: ----- Institution: -----  
Art: ----- Höhe: ----- Institution: -----

### Verbindlichkeiten

| Gläubiger | Grund | Aktueller Stand | Mtl. Rate | Ratenzahlung im Plan        |                               |
|-----------|-------|-----------------|-----------|-----------------------------|-------------------------------|
| -----     | ----- | -----           | -----     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| -----     | ----- | -----           | -----     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| -----     | ----- | -----           | -----     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| -----     | ----- | -----           | -----     | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

### Eigene Bankverbindung

Kontoinhaber: ----- Bank: -----  
Bank: ----- BIC/ SWIFT: -----

Antrag auf Unterstützung bei der BGE STIFTUNG von:

-----

**Antragsgrund/ Notlage**

Für was und warum wird die finanzielle Hilfe benötigt?

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Was wird sich mit der Hilfe ändern bzw. verbessern?

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

ggf. weiter auf separatem Blatt

Antrag auf Unterstützung bei der BGE STIFTUNG von:

-----

## Einnahmen

Ich bin Empfänger von Leistungen nach

- SGB II  SGB XII
- § 27a Bundesversorgungsgesetz (BVG)  § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

Den entsprechenden aktuellen Leistungsbescheid bzw. eine gleichwertige Bestätigung des zuständigen Sozialhilfeträgers habe ich diesem Antrag in Kopie beigelegt. Im Falle der Bewilligung einer Förderung durch die BGE Stiftung verpflichte ich mich, der BGE STIFTUNG jeweils einen aktuellen Leistungsbescheid bzw. eine gleichwertige Bestätigung des zuständigen Sozialhilfeträgers unaufgefordert zuzusenden.

| Einnahmen/mtl.   | Antragsteller/in | Ehe- oder Lebenspartner | Familienangehörige |
|--|------------------|-------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn (brutto/netto)    | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Rente                         | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Pension                       | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld              | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosenhilfe             | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Krankengeld                   | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Sozialhilfe                   | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem AsylbewLG | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt                     | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss           | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld                    | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Erziehungsgeld                | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld                      | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Pflegegeld                    | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte/ Zinsen      | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Mieteinnahmen                 | -----            | -----                   | -----              |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte            | -----            | -----                   | -----              |
| <b>Gesamt</b> (inkl. Nettogehalt)                      | -----            | -----                   | -----              |

Antrag auf Unterstützung bei der BGE STIFTUNG von:

-----

## Ausgaben

| <b>Ausgaben/mtl.</b>                             | <b>Antragsteller/in</b> | <b>Ehe- oder<br/>Lebenspartner</b> | <b>Familienangehörige</b> |
|--|-------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Miete inkl. Nebenkosten | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Strom                   | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Telefon                 | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten/ Hort      | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Versicherungen          | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsbeiträge       | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten             | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen     | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Ratenzahlungen          | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Sparverträge            | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Lebensversicherung      | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Mieteinnahmen           | -----                   | -----                              | -----                     |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Ausgaben       | -----                   | -----                              | -----                     |
| <b>Gesamt</b>                                    | -----                   | -----                              | -----                     |

Antrag auf Unterstützung bei der BGE STIFTUNG von:

---

Bitte beachten Sie bei Antragsstellung:

Ein Rechtsanspruch auf eine Förderung besteht nicht. Eine Ablehnung kann ohne Begründung erfolgen. Bei **unrichtigen** oder **unvollständigen** Angaben, oder wenn der Betrag für andere als die beantragten Zwecke ganz oder teilweise verwendet werden, besteht eine Verpflichtung zur Rückzahlung.

Wenn sich für die Antragstellung und Unterstützungsbewilligung relevante Sachverhalte in den persönlichen Verhältnissen ändern, werde ich dies unverzüglich der BGE STIFTUNG mitteilen.

Hiermit erteile ich/wir mein/unser Einverständnis, dass die im Antrag erwähnten Daten für die Entscheidung über die Gewährung der Stiftungsmittel den erforderlichen Personen offengelegt werden kann.

Bei Bezug von Sozialhilfeleistungen und anderen staatlichen Leistungen erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass die BGE STIFTUNG diesen Antrag auf Unterstützung durch die Stiftung staatlichen Ämtern/Institutionen und weiteren betroffenen Stellen zur Stellungnahme vorlegt.

**Durch diesen Antrag entsteht kein Rechtsanspruch auf Unterstützung durch die BGE STIFTUNG!**

**Dieser Antrag besteht aus 6 Seiten (zzgl. Anlagen).**

**Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit aller Angaben!**

---

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/ in