## Anlage

zur Selbstauskunft/Feststellung der Vermögensverhältnisse der Bedarfsgemeinschaft





Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.

Bearbeitungsvermerke

Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel



Familienname

Informationen zu unseren digitalen Angeboten, das Merkblatt SGB II und weitere Anlagen zum Antrag erhalten Sie unter www.jobcenter.digital.



Vorname

Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen unter www.arbeitsagentur.de/hinweise-sgb2.

Die nachstehenden 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 www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.

	Danie Wiellieber Determin	A	A44 . II
1.	Personliche Daten d	er Antragstellerin/des	Antradstellers

T animemanie		Vollarie			Dienststelle	
Geburtsdatum Geschlecht						
					Team	
Nummer der Bedarfsgem	einschaft (falls vo	rhanden)				
2. Konten, Geldanlagen	und sonstiges	_	_		vorhanden: 20 den jeweiligen Kontenstand oder	
3. Nicht selbstgenutzte	Grundstücke u	nd/oder nicht selbstgenu	tztes Wohne	eigentum (a	auch Eigentumsanteile)	
Hausgrundstück		Eigentumswohnung	44)	unbel	bautes Grundstück	
Miteigentumsanteil in %		Verkehrswert in Euro Miet-/Pacl		chteinnahmen in Euro		
► Bei Miet-/Pachteinnahmen	füllen Sie bitte die	Anlage EK aus.				
<ul> <li>4. Kraftfahrzeuge (zum Anzahl der Kraftfahrzeug</li> <li>Bei einem Wert des jeweili Kraftfahrzeuges ein.</li> </ul>	e in meiner Beda	arfsgemeinschaft	en Sie bitte die N	lamen der Pe	rsonen und den Wert des jeweiligen	
Name der Person				Wert des Kraftfahrzeuges		
Name der Person		W		Vert des Kraftfahrzeuges		

Hier sind Beträge anzugeben, die in der Bedarfsgemeinschaft lebende Personen innerhalb der letzten 10 Jahre aus ihrem Vermögen verschenkt,

Wird oder wurde von Ihnen oder einer weiteren Person eine selbständige Tätigkeit ausgeübt?

Jobcenter-VM.08.2023

Name der Person

Name der Person

Name der Person

5. Schenkungen/Spenden/Übertragungen

6. Hauptberuflich selbständige Tätigkeit

gespendet oder übertragen haben.

Seite 1 von 2

Wert des Kraftfahrzeuges

Ja

Anzahl der Jahre, in denen eine selbständige

Tätigkeit insgesamt ausgeübt wurde

Nein

Höhe in Euro

## Zu 2. Konten, Geldanlagen und sonstiges Vermögen

Name der Person:									
Bargeld	Euro	Euro	Euro	Euro					
Girokonten	Euro	Euro	Euro	Euro					
Kreditkartenkonten, Paypal und weitere Konten	Euro	Euro	Euro	Euro					
Spareinlagen (zum Beispiel Sparkonten, Sparbi Tagesgeldkonto, Prämiensparen)	ücher, Euro	Euro	Euro	Euro					
Sparbriefe oder sonstige Wertpapiere (zum Beis Aktien, Anleihen, Fonds-Anteile)	Spiel Euro Euro	Euro	Euro	Euro					
Bausparverträge	Euro	Euro	Euro	Euro					
Kapitallebensversicherungen, private Rentenversicherungen (sofern sie nicht der Altersvorsorge dienen)	Euro	Euro	Euro	Euro					
Versicherungen mit Prämienrückgewähr (zum E Berufsunfähigkeitsversicherungen, Sterbegeldversicherungen, Unfallversicherunge	Euro	Euro	Euro	Euro					
Sonstiges Vermögen (zum Beispiel Kryptowähr Edelmetalle, Antiquitäten, Gemälde, Schmuck)	ungen, Euro	Euro	Euro	Euro					
Ein Mitglied der Bedarfsgemeinschaft ist von der Rentenversicherungspflicht befreit <b>und</b> die unter Ziffer 2 dieser Anlage angegebenen Geldanlagen dienen zumindest teilweise der Alterssicherung dieser Person:									
	rmittelt die Kontenstammdaten Ihrer Konten und - be	ei Vorliegen eines konkreten Verdachts – ge hter anderem Name der Kontoinhaberin/des	gebenenfalls auch der Konten Dritter, bei d	enen Sie als verfügungsberechtigte					
(ber williderjanniger	i. Onterscriffit der/des gesetzlichen vertreterin/vertre	itels)							
Bearbeitungsvermerke (Nur vom Jobcenter auszufüllen)									
In den folgenden Abschnitten wurden im Be	eisein der Kundin/des Kunden Änderungen	vorgenommen:							
Handzeichen, Datum:	Unterschrift der Kundin/des Ku	Unterschrift der Kundin/des Kunden							
Sonstige Anmerkungen des Jobcenters:									

Jobcenter-VM.08.2023 Seite 2 von 2