

Bestätigung über Konten und Geldanlagen

Bitte füllen **Sie** und die leistungsberechtigten **Haushaltsmitglieder** dieses Formblatt aus.

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
1. Person:	
2. Person:	
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Nummer)	

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, dass ich/wir nachstehende Konten besitze/n:

Giro-/Privatkonto:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
IBAN:			

Giro-/Geschäftskonto:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
IBAN:			

Sparkonto/Sparbuch:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
IBAN:			

Gewinnsparen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
---------------	---	-------	--

PayPal-Konto:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---------------	---

Kreditkarte:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
Karten-Nr.:			

Geschäftsanteile:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
-------------------	---	-------	--

Treuhandkonto:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
IBAN:			

Bausparvertrag:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bausparkasse:	

Kautionskonto:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
IBAN:			

Genossenschaftsanteile:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Genossenschaft:	

Wertpapierdepot/Aktien:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bank:	
Depot-Nr.:			

Bargeld:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höhe:	
----------	---	-------	--

Sonstige Geldanlagen bzw. weitere von oben genannten Konten:		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Art:		Bank:
Art:		Bank:
Art:		Bank:

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise zu oben genannten Angaben bei.

Außer den genannten Konten bzw. Geldanlagen werden keine weiteren Konten bzw. Geldanlagen geführt.
 Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
 Mir ist bekannt, dass falsche oder fehlende Angaben Sozialbetrug sind und zur Anzeige gebracht werden.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Person

Unterschrift 2. Person