

Hinweis auf datenschutzrechtliche Bestimmungen (§ 9 Bundesdatenschutzgesetz, §§ 67 a ff. Sozialgesetzbuch X, §§ 127 ff. Bundessozialhilfegesetz); Die Angaben werden mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert, verarbeitet und für statistische Zwecke verwendet. Es wird darauf hingewiesen, dass die Angaben zur rechtmäßigen Erfüllung der zugewiesenen Aufgaben erforderlich sind und Sie zur Mitteilung dieser Angaben verpflichtet sind (§ 60 Sozialgesetzbuch I).

## Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten nach § 74 Sozialgesetzbuch 12. Buch

(Eingangsstempel)

Name, Vorname der / des Antragstellers:

Anschrift:

Telefon:

### I. Angaben des / der Verstorbenen

Name des / der Verstorbenen:

geboren am:

verstorben am:

verstorben in:

Todesursache:  natürlicher Tod  Verkehrsunfall\*  Fremdeinwirkung\*

\*Name und Anschrift des Verursachers:

früher wohnhaft:

### II. Nachlass des / der Verstorbenen

Am Todestag ( \_\_\_\_\_ ) bestand folgender Nachlass:

Nachlass	ja	nein	Betrag
- Bargeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro

- Girokonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
( Girokontoauszüge der letzten 3 Monate vorlegen )			

- Spar- / Bankguthaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro

- Prämien- / Bausparvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
-----------------------------	--------------------------	--------------------------	------------

Nachlass	ja	nein	Betrag
- Wertpapiere (z. B. Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe, Anleihen, Aktien etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro

- <b>Hausgrundstück, Eigentumswohnung</b> Grundbuch von _____, Blatt ____, Flur _____, Flurstück _____, Größe: _____qm, Verkehrswert: _____ Euro, Einheitswert: _____ Euro, (lt. Einheitswertbescheid) Anzahl der Wohnungen: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--------------------------	--

- <b>sonstiger Grundbesitz</b> Grundbuch von _____, Blatt ____, Flur _____, Flurstück _____, Größe: _____qm, Verkehrswert: _____ Euro,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--------------------------	--

- Sterbegeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Netto-Betrag: _____ Euro
--------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------------

- <b>Lebens- Todesfallversicherung</b> Versicherungsunternehmen: Versicherungsnehmer: Begünstigter: ausgezahlter Betrag:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	------------

- <b>Sonstiges</b> (z. B. Hausrat, Schmuck, Forderungen gegen Dritte, Kraftfahrzeug, Münzen etc. ) Bezeichnung: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--------------------------	--

- Der / Die Verstorbene hat in den letzten 10 Jahren vor dem Todestag folgendes Vermögen (z. B. Barvermögen, Wertpapiere, Haus- , Grundbesitz etc. ) <input type="checkbox"/> veräußert <input type="checkbox"/> übertragen <input type="checkbox"/> verschenkt _____ Bezeichnung – Datum – Urkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	--------------------------	--------------------------	--



**III. Persönliche Verhältnisse der Antragstellerin / des Antragstellers und des nicht getrennten lebenden Ehegatten / Lebensgefährten**

	Antragssteller ( in )	Ehegatte / Ehegattin Lebensgefährte/ -in
Familienname		
Vorname		
Geburtsname		
Straße		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Z. Zt. ausgeübte Tätigkeit		

**Zum Haushalt gehören noch folgende Personen:**

Name				
Vorname				
Geburtsdatum				
Pers. Stellung zum Antragsteller				
Z. Zt. ausgeübte Tätigkeit				

**IV. Einkommensverhältnisse der Antragstellerin / des Antragstellers und des nicht getrennten lebenden Ehegatten / Lebensgefährten**

Es sind sämtliche Einkünfte anzugeben. Fügen Sie bitte Nachweise (z. B. Rentenbescheid, Lohnbescheinigung, Nachweis über Zinseinkünfte, Mieteinnahmen etc.) bei.

Art der Einkünfte	Antragsteller Euro	Ehegatte / Partner Euro	minderjährige Kinder Euro
aus nichtselbständiger Tätigkeit – Netto – Steuerrückerstattung			
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit z. B. Gewerbe, Handel, freie Berufe			
Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung u. Verpachtung			
Unterhaltszahlungen			
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II <input type="checkbox"/> sonst. AFG-Leistung <input type="checkbox"/> Grundsicherung SGB XII			
Leistungen der Krankenvers. <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld			
Leistungen der Rentenvers.			

<input type="checkbox"/> EU-Rente <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente <input type="checkbox"/> Altersruhegeld <input type="checkbox"/> Unfallrente <input type="checkbox"/> Witwenrente <input type="checkbox"/> Waisenrente			
Kindergeld			
Leistungen n. BVG/ SVG <input type="checkbox"/> Grundrente <input type="checkbox"/> sonst. Leistungen			
Pflegegeld			
Sonstiges Einkommen			

**V. Wirtschaftliche Belastungen der Antragsstellerin / des Antragstellers und des nicht getrennt lebenden Ehegatten / Lebenspartners**  
*(fügen Sie bitte Nachweise bei)*

Miete	mtl. Betrag
- Kaltmiete	_____
- Nebenkosten	_____
- Wohngeld	_____

Haus- und Wohnungseigentum		
- Grundsteuer		
- Gebäudeversicherung		
- Darlehensrückzahlungen		
	Tilgung	Zinsen

Haus- / Wohnungseigentum bzw. Mietwohnung	
- Wassergeld / Kanalgebühren	
- Müllabfuhrgebühren	
- Nass. Brandversicherung	
- sonstiger Bewirtschaftungs- und Erhaltungsaufwand Wohnfläche: _____ qm Baujahr: _____	

**Versicherungen**

Beiträge zu öffentlichen und privaten Versicherungen oder ähnlichen Einrichtungen, z. B. Alterssicherung, Lebens-, Kranken-, Unfall-, Sterbegeld-, Haftpflicht-, Hausratversicherung

Art der Versicherung	Versicherungssumme	Laufzeit des Vertrages	mtl. Beitrag

**Berufsbedingte Aufwendungen:**

Einfache Entfernung zwischen Wohnort und Arbeitsstätte: \_\_\_\_ km

Beiträge zu Berufsverbänden: \_\_\_\_\_

**Sonstige Belastungen:**

\_\_\_\_\_

**VI. Vermögensverhältnisse der Antragstellerin / des Antragstellers und des nicht getrennt lebenden Ehegatten / Lebenspartners**
**1. Der Antragsteller / Die Antragstellerin hat folgendes Vermögen:**

(bitte ankreuzen)	ja	nein	Betrag
<b>1.1 - Girokonto</b> Nr. _____ ( Girokontoauszüge der letzten 3 Monate vorlegen )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro

- Sparbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro

- Prämienparvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
---------------------	--------------------------	--------------------------	------------

- Bausparvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
------------------	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.2 - Wertpapiere</b> ( z. B. Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe, Anleihen, Aktien, Fonds ) Anzahl _____ Kurswert: _____ Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.3 - Lebensversicherung,</b> Versicherungssumme: Rückkaufswert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro, _____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	---------------------------

<b>1.4 - Hausgrundstück, Wohnungs- und Stockwerkseigentum, Dauerwohnrecht</b>  (Ort, Straße) _____  Grundbuch von _____ Band ____ Blatt ____ Flur ____ Flur-Nr. ____ Grundstücksgröße _____ Verkehrswert _____ Euro; Anzahl der Wohnungen _____ ,  mtl. Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
---	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.5 - Sonstiger Grundbesitz</b> (Art, Lage, Fläche, Wert, Grundbuch) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--------------------------	--

<b>1.6 - Kraftfahrzeug:</b> Kennzeichen: _____ Marke: _____ Wert:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.7 - Sonstiges Vermögen</b> (z. B. Forderungen, Sachwerte, Erbsprüche) _____			
--	--	--	--

<b>2. Der nicht getrennt lebende Ehegatte / Lebensgefährte hat folgendes Vermögen:</b>
--

(bitte ankreuzen)	ja	nein	Betrag
<b>1.1 - Girokonto</b> Nr. _____ ( Girokontoauszüge der letzten 3 Monate vorlegen )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro

- Sparbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kto. – Nr.			_____ Euro
Kto. – Nr.			_____ Euro

- Prämiensparvertrag			
----------------------	--	--	--

Bausparvertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro _____ Euro
----------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<b>1.2 - Wertpapiere</b> ( z. B. Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe, Anleihen, Aktien, Fonds ) Anzahl _____ Kurswert: _____ Euro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.3 - Lebensversicherung,</b> Versicherungssumme: Rückkaufswert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro, _____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	---------------------------

<b>1.4 - Hausgrundstück, Wohnungs- und Stockwerkseigentum, Dauerwohnrecht</b> (Ort, Straße) _____ Grundbuch von _____ Band ____ Blatt ____ Flur ____ Flur-Nr. ____ Grundstücksgröße _____ Verkehrswert _____ Euro; Anzahl der Wohnungen _____ ,  mtl. Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
---	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.5 - Sonstiger Grundbesitz</b> (Art, Lage, Fläche, Wert, Grundbuch) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
---	--------------------------	--------------------------	--

<b>1.6 - Kraftfahrzeug:</b> Kennzeichen: _____ Marke: _____ Wert:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ Euro
--	--------------------------	--------------------------	------------

<b>1.7 - Sonstiges Vermögen</b> (z. B. Forderungen, Sachwerte, Erbsprüche) _____			
--	--	--	--

Ich / Wir versichern, dass die in diesem Fragebogen von mir / uns gemachten Angaben richtig und vollständig sind. Mir / Uns ist bewusst, dass unwahre oder verschwiegene Angaben strafrechtliche Konsequenzen haben können.  
Nachweise über Einkommen, Vermögen und Belastungen sind beigefügt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Ehegatten / Lebensgefährten