



## Antrag auf Unterstützung

|   | Antragsteller | (Ehe-)Partner |
|---|---------------|---------------|
| Ich/wir habe(n) vom Verein erfahren durch |               |               |
| Name                                      |               |               |
| Vorname                                   |               |               |
| Straße, PLZ, Wohnort                      |               |               |
| Telefon- und/oder Mobil-Nr.               |               |               |
| Geburtsdatum                              |               |               |

Bankverbindung

|      |  |     |
|------|--|-----|
| D, E |  |     |
| IBAN |  | BIC |

Name der Bank: \_\_\_\_\_





|   | Antragsteller   | (Ehe-)Partner   |
|---|---|---|
| Krankheiten/Behinderungen<br>(ggfs. Grad der Behinderung)         |   |   |
| Schulden  | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> |
| Falls Schulden vorhanden sind:<br>Insolvenz                       | nein <input type="checkbox"/> ja, bis ____  | nein <input type="checkbox"/> ja, bis ____                |
| Falls Schulden vorhanden sind:<br>Pfändungsfreies Konto vorhanden | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>   | nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> |
| Nationalität  |   |   |
| Familienstand   | verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/><br>verwitwet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> |   |
| Name und Geburtsdatum der<br>Kinder                               |   |   |
| Geburtsort  |   |   |
| Geburtsland   |   |   |





## Monatliche Einnahmen

Antragsteller | Euro

(Ehe-)Partner | Euro

|                                | Antragsteller   Euro | (Ehe-)Partner   Euro |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|
| Rente/Witwenrente              |                      |                      |
| Zusatz- und/oder Betriebsrente |                      |                      |
| Auslandsrente                  |                      |                      |
| Grundsicherung im Alter        |                      |                      |
| Wohngeld                       |                      |                      |
| Pflegegeld                     |                      |                      |
| Sonstige Einkünfte             |                      |                      |
| → Gesamt Einnahmen monatlich   |                      |                      |

### Ich beantrage eine **Unterstützung**

zum Beispiel für eine Patenschaft, ein Bett, Kleidung, Kühlschrank, Medikamente, Strom-Nachzahlung o. ä. (Anmerkung: Wenn es sich um Gegenstände wie Waschmaschine, Herd, Matratze, Bett etc. handelt, legen Sie dem Antrag bitte einen Kostenvoranschlag bei!)

Wie können wir Ihnen helfen?

---

---

---

---





## Ausgaben monatlich

Antragsteller | Euro

(Ehe-)Partner | Euro

| Ausgaben monatlich        | Antragsteller   Euro | (Ehe-)Partner   Euro |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Miete kalt/m <sup>2</sup> |                      |                      |
| Wohngeld (bei Eigentum)   |                      |                      |
| Nebenkosten               |                      |                      |
| Heizkosten                |                      |                      |
| Strom                     |                      |                      |
| Krankenkasse              |                      |                      |
| GEZ                       |                      |                      |
| Sonstige                  |                      |                      |







## Ich möchte gerne an folgenden Veranstaltungen teilnehmen:

- Konzerte
- Spiele-Nachmittage
- Zirkus
- Basteln
- Theater/Musikaufführungen
- Backen/Kochen
- Museumsbesuche
- Ausflüge mit dem Bus

### Grundsätzlich:

- eher Veranstaltungen mit körperlicher Betätigung (wie Wandern oder Kegeln)
- eher Veranstaltungen, die auch für Menschen mit eingeschränkter Mobilität geeignet sind
- Ich bin in meiner Mobilität eingeschränkt.

Persönliche Bemerkung:

---

---

---

---





## Antrag auf Unterstützung beim Verein LichtBlick Seniorenhilfe e. V.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben oder bewusstes Weglassen im Antrag die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Mir ist ferner bekannt, dass jegliche finanzielle Leistung durch LichtBlick Seniorenhilfe e. V. eine freiwillige Spende von LichtBlick Seniorenhilfe e.V. München ist. Ein Rechtsanspruch gegenüber LichtBlick Seniorenhilfe e.V. besteht nicht.

Um mehr Menschen auf unseren Verein aufmerksam zu machen, veröffentlichen wir Geschichten und Bilder, vielleicht möchten Sie uns dabei unterstützen?

- Ich stimme einer Veröffentlichung mit Name und Bild zu.
- Ich stimme einer Veröffentlichung anonym zu.

Ich bin einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert und elektronisch verarbeitet werden und dass alle Angaben auch an andere Stiftungen und/oder Institutionen weitergegeben werden, die beabsichtigen, sich an der Finanzierung oder in sonstiger Weise an der Hilfsaktion zu beteiligen.

---

Datum, persönliche Unterschrift





## Checkliste

Damit Ihr Antrag schnell bearbeitet werden kann, reichen Sie uns bitte folgende Unterlagen **in Kopie** ein:

---

### Wenn Sie eine **Rente und aufzahlende Grundsicherung** beziehen:

- Personalausweis oder Reisepass
- aktueller Bescheid über Grundsicherung
- aktueller Rentenbescheid

---

### Wenn Sie eine **Rente und Wohngeld** beziehen:

- Personalausweis oder Reisepass
- aktueller Bescheid über Wohngeldbezug
- aktueller Rentenbescheid
- Bankauszüge der letzten drei Monate
- Nur wenn für Sie zutreffend: Aktueller Bescheid Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwen/r-Rente, Betriebsrente, sonstige Bescheide wie Pflegegeld

---

### Wenn Sie **ausschließlich Rente** beziehen:

- Personalausweis oder Reisepass
- aktueller Rentenbescheid
- letztes Mieterhöhungsschreiben
- Nachweis über monatliche Betriebskosten und Nebenkosten der Mietwohnung
- Nachweis Stromrechnung monatlich
- Bankauszüge der letzten drei Monate
- Nur wenn für Sie zutreffend: aktueller Bescheid Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwen/r-Rente, Betriebsrente, sonstige Bescheide wie Pflegegeld

