

Gemeinsam gegen Altersarmut

Allgemeine Angaben:

	Antragsteller	(Ehe-)Partner des Antragstellers
Name		
Vorname		
Straße		
PLZ		
Wohnort		
Telefon mobil		
Telefon Festnetz		
E-Mail-Adresse		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Gesetzliche Betreuung		



Allgemeine Angaben:

	Antragsteller	(Ehe-)Partner des Antragstellers
Geburtsort		
Geburtsland		
Familienstand	verheiratet verwitwet	geschieden ledig
Haben Sie ein Kind/Kinder? Name/n und Gebursdatum/-daten		
Krankheiten/Behinderungen (ggfs. Grad der Behinderung)?	nein ja Grad _____	nein ja Grad _____
Haben Sie Schulden?	nein ja, bis _____	nein ja, bis _____
Falls Schulden vorhanden sind: Besteht Insolvenz?	nein ja	nein ja
Falls Schulden vorhanden sind: Pfändungsfreies Konto vorhanden?	nein ja	nein ja

Bemerkungen:



Dauer der Beschäftigungstätigkeit in Deutschland: _____ **Jahre**

Monatliche Einnahmen:

	Antragsteller Euro	(Ehe-)Partner Euro
Rente/Witwenrente		
Zusatz- und/oder Betriebsrente		
Auslandsrente		
Grundsicherung im Alter		
Wohngeld		
Taschengeld/Heim		
Pflegegeld		
Sonstige Einkünfte		
Weitere Mittel von anderen Stiftungen oder Vereinen?		
→ Gesamt Einnahmen monatlich		



Monatliche Ausgaben:

	Antragsteller Euro	(Ehe-)Partner Euro
Kaltmiete/m²Wohnraum		
Wohngeld (bei Eigentum)		
Nebenkosten		
Heizkosten		
Strom		
Krankenkasse		
GEZ		
Versicherungen		
Sonstige		
➔ Gesamt Ausgaben monatlich		



Vermögen:

	Antragsteller Euro	(Ehe-)Partner Euro
Grundbesitz		
Aktien		
Wertpapiere		
Sparguthaben		

Gerne möchten wir mehr über Sie erfahren...

Leider ist dies persönlich nicht immer möglich.

Bitte schreiben Sie ein paar Zeilen über sich, Ihr Leben und Ihre derzeitige Lebenssituation. Sollten Sie dabei Hilfe benötigen, sind Ihnen Ihre Kinder, Freunde, Bekannte, öffentliche Institutionen wie die Caritas, Diakonie oder der Allgemeine Sozialdienst (ASD) sicherlich behilflich.

Natürlich stehen auch wir Ihnen in unseren Büros persönlich mit Rat und Tat zur Seite.



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.

Sämtliche Daten werden gemäß den Datenschutzhinweisen und im Einklang mit der DSGVO und dem BDSG verarbeitet.

Ich bin einverstanden, dass sämtliche Daten – insbesondere die gemäß nachfolgender Checkliste eingereichten Unterlagen in Kopie – zum Zweck der Leistungserbringung im Bereich der Seniorenassistenz bei LichtBlick Seniorenhilfe e.V. elektronisch verarbeitet werden.

Die Daten werden ggf. an andere Stiftungen und /oder Institutionen weitergegeben, die beabsichtigen, sich an der Finanzierung oder in sonstiger Weise an der Hilfsaktion zu beteiligen.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und ich kann sie jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Einwilligung zur Verarbeitung sämtlicher eingereichten Unterlagen sowie ggf. zur Veröffentlichung von Geschichten / Bildern.

Datum, persönliche Unterschrift

Wie haben Sie von uns erfahren?

Internet

Empfehlung

Familie

Sonstige



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 Grundsicherungsbescheid (inkl. Berechnungsbogen)
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



Gemeinsam gegen Altersarmut

LichtBlick Seniorenhilfe e.V.
Warendorferstr. 139
48145 Münster/Westf.

← Hier können Sie Ihre Absender-Angaben eintragen.

Drucken & per Post an LichtBlick:

Drucken Sie dieses Formular aus um es per Post an unser Büro zu senden.
Legen Sie diese Formulareseite einfach als Deckblatt mit ins Kuvert.

oder

Per E-Mail an LichtBlick:

Speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden Sie es anschließend per E-Mail an **info@seniorenhilfe-lichtblick.de**. Bitte vergessen Sie nicht, einen Scan Ihrer weiteren Unterlagen (siehe PDF Seite 9) mit anzuhängen.

Tipp:

Setzen Sie Ihre eigene E-Mailadresse in CC. So haben Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen.

Vielen Dank. Sie werden bald von uns hören!

