

# Antrag auf einmalige Unterstützung zum Kauf von Lebensmitteln

Eine zu kleine Rente, um über die Runden zu kommen? Selbst die aufgestockte Grundsicherung oder Wohngeld reichen nicht, die steigenden Preise aufzufangen? Frisches Obst und Gemüse werden zu einem Luxusprodukt. Wie beschämend ist das?

**Wir, die LichtBlick Seniorenhilfe, lassen Sie nicht allein.** Gerne prüfen wir, ob und wie wir Ihnen in diesem Fall helfen können.

Füllen Sie dazu bitte dieses Formular aus.

## Sind Sie mindestens 60 Jahre alt und beziehen eine deutsche Rente?

Ja  Nein \*

\* Falls Sie „Nein“ angekreuzt haben: Da sie keine Rente haben und/oder noch zu jung sind können wir sie leider nicht unterstützen. Bitte wenden sie sich an andere caritative Organisationen wie Caritas, Diakonie...

## Rentenstatus:

- Ich beziehe nur eine deutsche Rente
- 
- Ich beziehe eine deutsche Rente + Grundsicherung
- 
- Ich beziehe eine deutsche Rente + Wohngeld
- 
- Ich beziehe eine Erwerbsunfähigkeitsrente
- 
- Ich beziehe zusätzlich eine Zusatz-/ Betriebs-/Auslandsrente

## Berechnung (alle Beträge monatlich in Euro):

Betrag Rente:	<input type="text"/>
Betrag Grundsicherung:	<input type="text"/>
Betrag Wohngeld:	<input type="text"/>
Betrag Erwerbsminderungsrente:	<input type="text"/>
Betrag Zusatz-/ Betriebs-/Auslandsrente:	<input type="text"/>
Kaltmiete:	<input type="text"/>
Nebenkosten:	<input type="text"/>
Heizkosten:	<input type="text"/>

## Persönliche Daten:

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ

Ort

Telefon/Handy

E-Mail

IBAN

Name der Bank

Unterschrift

## Bitte kreuzen Sie den Supermarkt an, der in Ihrer Nähe ist:

Lidl  Aldi  Rewe  Penny  Anderer:

Bitte fügen Sie dem Antrag noch **Kopien von folgenden Unterlagen** bei:

- **Personalausweis (beide Seiten)**
- **Letzter Rentenbescheid (falls mehrere Renten bitte alle Bescheide)**
- **Grundsicherungsbescheid**
- **Wohngeldbescheid**

Sie erhalten innerhalb von 2-3 Arbeitstage nach Eingang aller Unterlagen von uns Bescheid.

Bitte beachten Sie auch die Rückseite



**Gemeinsam gegen Altersarmut**

## **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

**Gemeinsam gegen Altersarmut**