

**Antrag auf Unterstützung für**

- Einzelpersonen
- Familien



**Jacob und Marie Rothenfußer-Gedächtnisstiftung  
Fürstenrieder Straße 5  
80687 München**

**1) Antragsteller/in:**

Name, Vorname .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon / Fax .....

E-Mail .....

Geburtsdatum ..... Familienstand .....

Anzahl Kinder ..... Nationalität .....

**2) Von der Jacob und Marie Rothenfußer-Gedächtnisstiftung habe/n ich/wir erfahren durch/über:**

.....

**3) Für folgenden Sachverhalt (Beschreibung, ggf. Beiblatt beifügen) bitte ich um finanzielle Unterstützung:**

.....

.....

**4) ggf. Art und Grad der Behinderung (Ursache); bitte Kopie Behindertenausweis beifügen:**

.....

.....

.....  
**5) Bei folgenden juristischen Personen, z.B. Trägern der öffentlichen Hand, Stiftungen, Vereinen werden/wurden Mittel auf Unterstützung beantragt, ggf. Kopie Bewilligungsschreiben beifügen:**  
.....  
.....

Das beschriebene Anliegen kann ich **nicht aus eigenen Mitteln** bestreiten.

**Meine/unsere wirtschaftliche Lage stellt sich wie folgt dar:**

**6) Monatliche Einkünfte Antragsteller/in, der Ehegatten, Lebenspartner; bei Antragstellern, die noch bei ihren Eltern leben, auch das Einkommen der Eltern:**

<input type="checkbox"/> Entgelt aus selbstständiger Arbeit oder <input type="checkbox"/> unselbstständiger Tätigkeit	€ .....
<input type="checkbox"/> Rente	€ .....
<input type="checkbox"/> Alg. I, <input type="checkbox"/> Alg II, <input type="checkbox"/> Sozialhilfe	€ .....
<input type="checkbox"/> Kindergeld für .... Kind(er)	€ .....
<input type="checkbox"/> Pflegegeld (Pflegestufe I, II, III), <input type="checkbox"/> Krankengeld	€ .....
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen (Miete, Zinsen)	€ .....
<b>Gesamteinkommen</b>	€ .....

**7) Vermögen des Antragstellers, der Ehegatten, Lebenspartner; bei Antragstellern, die noch bei ihren Eltern leben, auch das Vermögen der Eltern:**

<input type="checkbox"/> Barvermögen (Bank- oder Sparguthaben, Aktienbesitz)	€ .....
<input type="checkbox"/> Bausparverträge, Lebens/Rentenversicherungen	€ .....
<input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitz	€ .....
<input type="checkbox"/> Sonstiges: .....	€ .....
<b>Gesamtvermögen</b>	€ .....

**8) Schulden des Antragstellers, der Ehegatten, Lebenspartner; bei Antragstellern, die noch bei ihren Eltern leben, auch die Schulden der Eltern:**

Darlehen/Hypotheken/Ratenkredite für (z.B. Haus, Auto, Möbel oder ähnliches)

.....

**Gesamthöhe aller Schulden** € .....

**Abzuzahlen bis ..... (Laufzeitende) in mtl./jährl. Raten von** € .....

**9) Feste monatliche Ausgaben/Lebenshaltungskosten:**

Miete kalt € .....

Mietnebenkosten wie: Heizung € .....

Strom/Gas/Wasser € .....

Kraftfahrzeug (Steuer, Versicherung, lfd. Kosten) € .....

Sonstiges (z.B. Verpflegung, Unterhaltszahlungen, Kindergartenbeiträge) € .....

Versicherungen (z.B. Lebens-, Unfall-, Haftpflicht-, Hausrat- usw.) € .....

Krankenkasse (falls nicht im Nettogehalt berücksichtigt) € .....

Ratenzahlungen mtl. € .....

**Gesamtausgaben:** € .....

**10) Monatlich verbleibendes Geld:**

Summe **monatliche Einkünfte** € .....

- Summe **monatliche Ausgaben** € .....

**Verbleibt monatlich:** € .....

**Entsprechende Nachweise lege/n ich/wir meinem/unserem Antrag in Kopie bei**

**Erklärung Antragsteller/in:**

Vom Schreiben ``Hinweise für Antragsteller`` habe/n ich/wir Kenntnis genommen.

Ich/wir versichere/n, dass alle vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Bei unrichtigen Angaben werde/n ich/wir der bestehenden Rückzahlungspflicht Folge leisten.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Stiftung meine/unsere Daten elektronisch erfasst und verarbeitet. ( ) ja ( ) nein

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Stiftung meinen/unseren Antrag auch mit anderen gemeinnützigen Institutionen oder Stiftungen bespricht. ( ) ja ( ) nein

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Antragsteller/in