

**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>  | € ..... |



**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