

# Anlage zum Antrag auf Unterstützung durch die Hämophilie-Stiftung vom .....

## Einkommens- und Vermögensverhältnisse:

### 1. Bruttoeinkommen:

(Bruttoeinkommen **monatlich** und alle Angaben in **EUR**)

|  | <u>unterstützte Person</u> | <u>Ehegatte</u> |
|--|----------------------------|-----------------|
| aus selbstständiger Arbeit   | .....                      | .....           |
| aus unselbstständiger Arbeit   | .....                      | .....           |
| einmalige Zuwendungen (jährlich)<br>(Gratifikationen, 13. Gehalt, Unterstützungen von anderen) | .....                      | .....           |
| Kindergeld   | .....                      | .....           |
| Renten, Pensionen  | .....                      | .....           |
| Mieteinnahmen, Zinserträge   | .....                      | .....           |
| Sonstige Einnahmen   | .....                      | .....           |

### 2. Finanzielle Belastungen:

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| Lohnsteuer, Einkommen-, Kirchensteuer, Solidaritätszuschlag | ..... | ..... |
| Sozialversicherungsbeiträge                                 | ..... | ..... |
| Fahrtkosten zur Arbeitsstätte und sonstige Werbungskosten   | ..... | ..... |
| Mieten und Nebenkosten                                      | ..... | ..... |
| Sonstige Versicherungen                                     | ..... | ..... |
| Belastungen für Kredite und Darlehen                        | ..... | ..... |
| Sonstige Belastungen  | ..... | ..... |

### 3. Grundvermögen und anderes Vermögen:

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| Ist Haus- und Grundbesitz vorhanden, wenn ja welcher Wert | ..... | ..... |
| Bar- und Sparvermögen                                     | ..... | ..... |
| Bestehen Forderungen gegenüber Dritten                    | ..... | ..... |
| Sonstige Vermögenswerte                                   | ..... | ..... |

Ich versichere, dass die von mir/uns gemachten Angaben hinsichtlich Einkommen und Vermögen wahr sind. **Belege über alle Einkünfte, über die Vermögenswerte und über die Belastungen sind beigelegt.**

Ort, Datum: .....

Unterschriften des Antragstellers und seines Ehegatten .....  
(Antragsteller)

.....  
(Ehegatte)