

**E r k l ä r u n g**  
**über die Einkommensverhältnisse**

Über meine Einkommensverhältnisse mache ich wahrheitsgemäß folgende Angaben:

(Alle Angaben sind zu belegen!)

<b>Familienname, Vorname</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Familienstand</b>		
<b>Arbeitgeber</b>		
<b>Erwerbseinkommen der letzten 12 Monate ( ggf. beigefügte Verdienstbescheinigung vom Arbeitgeber ausfüllen lassen)</b>	€	
<b>BAB</b>	€	<b>Antrag gestellt ja/ nein</b>
<b>BAföG</b>	€	<b>Antrag gestellt ja/ nein</b>
<b>Wohngeld</b>	€	<b>Antrag gestellt ja/ nein</b>
<b>Rente</b>	€	<b>Antrag gestellt ja/ nein</b>
<b>sonst. Einkommen</b>	€	
<b>Lohn-/Einkommenssteuererstattung (letzter Bescheid)</b>	€	
<b>Haus- und Grundbesitz</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Zinseinnahmen aus Bankguthaben</b>	<input type="checkbox"/> ja   € <input type="checkbox"/> nein	

**Belastungen**

Meine monatlichen Aufwendungen für berufsbedingte Aufwendungen, Versicherungen, Werbungskosten, Schuldverpflichtungen usw. übersteigen insgesamt einen Betrag i.H.v. 25 % meines monatl. Nettoeinkommens.

ja/nein

Wenn nein: Es müssen keinerlei Nachweise vorgelegt werden. Eine Pauschale i.H.v. 25 % des Nettoeinkommens wird in der Berechnung berücksichtigt.

Wenn ja:

Ich mache folgende monatliche Aufwendungen geltend:

**Berufsbedingte Aufwendungen**

- 1. Fahrt zur Arbeitsstätte
  - a) Kosten für öffentliche Verkehrsmittel \_\_\_\_\_ €
  - b) bei PKW-Benutzung Angabe der Entfernung in km \_\_\_\_\_ km  
(einfache Fahrt)
- 2. Krankenkassenbeitrag (sofern kein Sozialversicherungsschutz besteht) \_\_\_\_\_ €

**Schuldverpflichtungen/ Versicherungen usw.**

_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

**Sonstige Ausgaben und Belastungen/ Stellungnahme**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_