

Anlage zum Antrag auf Erbringung von Leistungen nach dem SGB IX / SGB XII:



Angemessenheit von Personenkraftwagen

Name, Vorname
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort

Hinweis: Bitte füllen Sie jede Position des Antrages vollständig aus. Nicht zutreffende Angaben bitte durchstreichen oder nein ankreuzen.

Wer Sozialleistungen beantragt, hat bei der Feststellung der Leistungsvoraussetzungen mitzuwirken. Als Folge fehlender Mitwirkung können die Leistungen versagt oder entzogen werden.

	Antragsteller/in	Partner/in
Hersteller		
Typ / Modell		
Baujahr		
Kilometerstand	km	km
Zeitwert in Euro zum Zeitpunkt der Antragstellung	€	€
Amtliches Kennzeichen		

(Bitte fügen Sie eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I oder Teil bei)

Ich, mein/e Partner/in, besitzen kein/e Personenkraftfahrzeug/e

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.		
Ort, Datum	Antragssteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in	Partner/in oder gesetzliche/ r Vertreter/in