



HELFENDE HAND  
FÜR FRAUEN e.V.

## Antrag auf Unterstützung

Das vollständige Auffüllen dieses Antrags ist, wie das Beibringen aller erforderlichen Belege und Unterlagen, Voraussetzung für die Prüfung Ihres Anliegens durch den Verein. Bitte nehmen Sie sich ausreichend Zeit, um alle Angaben gewissenhaft und wahrheitsgemäß zu machen. Vielen Dank.

**Bitte beachten Sie: Der Verein kann Kosten ausschließlich nach elektronischer Übersendung von Originalrechnungen (z.B. Rechnungskauf) übernehmen.**

### Angaben zur Antragstellerin

### Antragsnummer:

Name

Aufenthaltsstatus bis

Vorname

Familienstand

Anschrift Strasse

Ausbildung

Hausnummer

Berufstätigkeit

Ja

Nein

Postleitzahl

Tätigkeit

Wohnort

beschäftigt seit

Telefon

Mobil

Leben weitere Personen mit Ihnen im Haushalt?

E-Mail-Adresse

Ja

Nein

Geburtsname

Geburtsdatum

Kinder, im Haushalt lebend

Geburtsort

Ja

Nein

Nationalität

wenn ja: Alter

Gesetzlich bestellter Betreuer,  
falls vorhanden

Ja

Nein

Anzahl

**Monatliche Einnahmen in €**

- Gehalt/Lohn (netto)\*
- Einkommen aus selbständiger Arbeit\*
- Renten
- Krankengeld
- ALG I
- ALG II
- Sozialgeld/Grundsicherung
- Wohngeld
- Elterngeld
- Kinderzuschlag/Bildung und Teilhabe
- Unterhalt
- Unterhaltsvorschuss
- Mieteinnahmen
- Einnahmen aus Vermögen
- Sonstige Einkünfte
- Einnahmen GESAMT**

**Monatliche Ausgaben in €**

- Miete (netto)
- Heiz- und Nebenkosten
- Strom
- Telefon/Internet
- Sonstige regelmäßige Ausgaben
- Ausgaben GESAMT**

\* Bitte legen Sie entsprechende Einkommensnachweise vor

**Schulden**                      Ja                      Nein  
wenn ja, ca. in Höhe von                      €

---

**Bisherige Maßnahmen gegen Verschuldung (betreffendes ankreuzen)**

Schuldnerberatung      Ja                      Nein  
Insolvenzverfahren      Ja                      Nein

---

**Vermögenswerte**                      Ja                      Nein  
wenn ja, ca. in Höhe von                      €

## Benötigte Unterstützung

Posten

Einzelpreis in €

Gesamt in €

### Kontoverbindung

Antragstellerin

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ist das Konto derzeit gepfändet?

Ja

Nein

Ist das Konto derzeit überzogen?

Ja

Nein

### Weitere Anträge auf Unterstützung zum selben Zweck wurden gestellt bei

Stiftung/gemeinnütziger Verein/Organisation

Zusage

erhalten am

Beitrag in €

Ja

Nein

Ja

Nein

Wurde bei uns, dem Verein „Helfende Hand für Frauen e.V.“ bereits zu einem früheren Zeitpunkt ein Antrag auf Unterstützung gestellt?

Ja

Nein

Ergebnis: Zusage:

Absage:

Bitte drucken Sie diese Seite aus und senden Sie sie unterschrieben an:

Helfende Hand für Frauen e.V.

Hiermit wird versichert, dass sämtliche Angaben dieses Antrages nach bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände haben die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge! Bitte beachten Sie: Der Verein kann Kosten ausschließlich nach Über-sendung von Originalrechnungen (z.B. Rechnungskauf) übernehmen.

### Antragstellerin

Bestätigung der Angaben und Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO): Ich bin damit einverstanden, dass meine sämtlichen Daten elektronisch (und gegebenenfalls in Papierform) gespeichert und verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Adresse/Strasse

\_\_\_\_\_  
Adresse/Plz, Stadt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Entscheidung des Vereins (nur vom Verein auszufüllen):