

Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II Übersichtsbogen zur Prüfung und ggf. Erfassung der persönlichen Daten

Persönliche Daten der Antragstellerin / des Antragstellers

Nachname: _____ Geburtsname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ ggf. Aufenthaltsstatus: _____

ggf. Einreisedatum: _____

Geburtsort: _____ Familienstand: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Rentenversicherungsnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Straße/Hausnummer: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung der Antragstellerin / des Antragstellers:

BIC : _____ Kreditinstitut : _____

IBAN : _____

Weiter auf der 2. Seite →

Bitte tragen Sie hier alle Personen ein, die in Ihrem Haushalt leben:

| Name, Vorname | Geb.- Datum | Geschlecht | Geburtsort | Staatsangehörigkeit/ Aufenthaltsstatus | Verwandtschaftsverhältnis/ Beziehung | Arbeitgeber | Schule |
|---------------|----------------|------------|------------|---|---|-------------|--------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Datum

in STEP geprüft / erfasst: _____
(Datum +Unterschrift der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters)