



Stadt Erlangen  
 Amt für Soziales, Arbeit und Wohnen  
 91051 Erlangen

Sie erreichen uns am Rathausplatz 1:  
 Mo 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
 14.00 Uhr bis 18.00 Uhr  
 Di, Fr 08.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
 Mi geschlossen  
 Do 08.00 bis 14.00 Uhr  
 E-Mail sozialamt@stadt.erlangen.de

### Erklärung über Vermögenswerte

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Hausnummer	<input type="text"/>
Postleitzahl	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Hiermit erkläre ich, dass ich im Hinblick auf § 90 SGB XII folgende nachstehend angekreuzte Vermögenswerte habe:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Krafffahrzeug der Marke	<input type="text"/>	Baujahr	<input type="text"/>
		Kilometerstand:	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Bausparvertrag Nummer	<input type="text"/>		
		bei	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wertpapiere (z. B. Aktien, Sparbriefe) im Wert von	<input type="text"/>		
		hinterlegt im Depot - Nummer	<input type="text"/>		
		bei	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Prämiensparvertrag Nummer	<input type="text"/>		
		bei	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sparratenvertrag Nummer	<input type="text"/>		
		bei	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Lebens- / Rentenversicherung in Höhe von	<input type="text"/>		
		bei	<input type="text"/>		

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sparguthaben in Höhe von	<input type="text"/>
		Sparbuchnummer	<input type="text"/>
		bei	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Barguthaben in Höhe von	<input type="text"/>
		auf Girokontonummer	<input type="text"/>
		bei	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Pacht- und Mieteinnahmen in Höhe von	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Haus- und Grundvermögen in Höhe von	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Sonstiges (z. B. Schmuck, Teppiche, Stilmöbel, etc.)	<input type="text"/>

**Wurden in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte übergeben oder verschenkt?**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, welche Vermögenswerte	<input type="text"/>
-----------------------------	-------------------------------	--------------------------------	----------------------

**Ich bin mir/wir sind uns darüber bewusst, dass ich mich/wir uns bei falschen Angaben des Betruges schuldig mache/n.**

Datenschutzhinweis:

Die Erhebung der Daten beruht auf Art.16 des Bayerischen Datenschutzgesetzes und ist für die Bearbeitung der Anzeige / des Antrags erforderlich.

Die übermittelten Daten werden nur für diesen Zweck genutzt.

Sofern eine Speicherung nicht mehr erforderlich ist, werden die Daten gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)