

Einzureichen bei:

Antragstellende Person

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Name, Vorname    |              |
| Geschäftszeichen | Geburtsdatum |

|                 |  |
|-----------------|--|
| Eingangsstempel |  |
|-----------------|--|

**Antrag auf eine Leistung der Kriegsofopferfürsorge**

Ich beantrage:

---



---



---

Begründung:

---



---



---



---



---



---



---

**Schlusserklärung**

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

Das gilt auch für den Inhalt der Anlagen: \_\_\_\_\_ Anzahl der Anlagen: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich nach §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch I zur Angabe aller für die Bearbeitung meines Antrages erheblichen Tatsachen verpflichtet bin.

Ich bin darüber informiert, dass die Hauptfürsorgestelle beim Bundesamt für Finanzen gem. § 45 d Abs. 3 Einkommensteuergesetz meine Daten über Zinsen im Rahmen der Freistellungsgrenze abfragen darf und damit Rückschlüsse auf mein vorhandenes Vermögen erhält.

Einen Abdruck der §§ 60 - 67 SGB I (Anlage M) habe ich erhalten.  
Meine Sozialdaten werden von der Hauptfürsorgestelle für die Berechnung, Bescheiderteilung und weiteren Abwicklung der Leistungen in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert.

---

Ort, Datum Unterschrift