

Bitte einreichen bei:

Landeswohlfahrtsverband Hessen
Hauptfürsorgestelle
Kölnische Straße 30
34117 Kassel

Antragstellende Person

Name, Vorname	
Geschäftszeichen	Geburtsdatum

Eingangsstempel

Antrag auf eine Leistung nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG)

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 (SGB I) zur Angabe aller für die Bearbeitung meines Antrages erheblichen Tatsachen verpflichtet bin.

Ich bin darüber informiert, dass die Hauptfürsorgestelle beim Bundeszentralamt für Steuern gem. § 45 d Abs. (2) 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. Das Informationsblatt „Hinweise zum Datenschutz“ habe ich erhalten.

 Ort, Datum

 Unterschrift