

## EINNAHMEN UND AUSGABEN

**Vorname und Name:**  
**Stand vom:**  
**Haushaltsgröße:**

	<u>EINNAHMEN</u>	<u>AUSGABEN</u>
<b>A) Gehalt/Rente</b>		
Gehalt/Rente Ehe-/Lebenspartner		
Kindergeld		
Sonstige Einkünfte		
Mieten/Zinsen/Dividende u. ä.		
<b>A) Summe Einnahmen</b>	<b>- €</b>	
Lauenstein-Sozialfonds		netto
<b>B) <input type="radio"/> Eigentum oder <input type="radio"/> Miete (bitte ankreuzen)</b>		
Miete/Wohnkosten		
Mietnebenkosten/Wohnnebenkosten		
Strom		
<b>B) Summe Wohnkosten/Nebenkosten</b>		<b>- €</b>
<b>C) Telefon</b>		
Rundfunk-/Fernsehen		
Versicherungen		
<b>C) Summe Tel./Rundf./Vers.</b>		<b>- €</b>
<b>D) Kfz-Kosten</b>		
Sonstige Fahrtkosten		
<b>D) Summe Fahrtkosten</b>		<b>- €</b>
<b>E) Lebensmittel</b>		
Körperpflege, Kleiderpflege		
Sonstige Haushaltskosten		
<b>E) Summe Haushaltskosten</b>		<b>- €</b>
<b>F) Medikamente</b>		
Bekleidung		
Kulturelles		
Geschenke		
Beiträge		
<b>F) Summe Medikamente, Bekleidung, Kulturelles, Beiträge, Spenden etc.</b>		<b>- €</b>
<b>G) Sonstige Kosten</b>		<b>- €</b> bitte erläutern
<b>H) Unterhalt an Kinder/Ehegatten</b>		
Darlehensraten		
<b>H) Summe Unterhalt/Darlehen</b>		<b>- €</b>
<b>Summen</b>	<b>- €</b>	<b>- €</b>

**Außergewöhnliche Kosten / Mehrbedarf, die nicht laufend monatlich anfallen**

	- €

**Vermögen/Rücklagen**

	- €

**Schulden**

	- €

**Für die Richtigkeit der Angaben:**

**Für die gemeinsame Erfassung der Zahlen:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Hilfeempfängers**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Beirats**

**ERKLÄRUNG**

**Mir ist bekannt, dass alle Leistungen des Lauenstein-Sozialfonds e. V. freiwillig mit Widerrufsvorbehalt erfolgen (§ 9 Abs. 2 der Satzung).**

**Ich erkenne an, dass auch durch wiederholte oder regelmäßige laufende Leistungen kein Rechtsanspruch gegenüber dem Lauenstein-Sozialfonds e. V. entsteht.**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Hilfeempfängers**

Sonstiges