

| | Antragsteller | (Ehe-)Partner |
|---|---|---|
| Krankheiten/Behinderungen (ggfs. Grad der Behinderung) | | |
| Schulden | nein ja | nein ja |
| Falls Schulden vorhanden sind: Insolvenz | nein ja, bis _____ | nein ja, bis _____ |
| Falls Schulden vorhanden sind: Pfändungsfreies Konto vorhanden | nein ja | nein ja |
| Nationalität | | |
| Geburtsort | | |
| Geburtsland | | |
| Familienstand | verheiratet geschieden verwitwet ledig | verheiratet geschieden verwitwet ledig |
| Name und Geburtsdatum der Kinder | | |

Bemerkungen:



Monatliche Einnahmen

Antragsteller | Euro

(Ehe-)Partner | Euro

| | | |
|-------------------------------------|--|--|
| Rente/Witwenrente | | |
| Zusatz- und/oder Betriebsrente | | |
| Auslandsrente | | |
| Grundsicherung im Alter | | |
| Wohngeld | | |
| Pflegegeld | | |
| Sonstige Einkünfte | | |
| → Gesamt Einnahmen monatlich | | |

Ich beantrage eine Unterstützung

zum Beispiel für eine Patenschaft, ein Bett, Kleidung, Kühlschrank, Medikamente, Strom-Nachzahlung o. ä.
 (Anmerkung: Wenn es sich um Gegenstände wie Waschmaschine, Herd, Matratze, Bett etc. handelt, legen Sie dem Antrag bitte einen Kostenvoranschlag bei!)

Wie können wir Ihnen helfen?



Ausgaben monatlich

Antragsteller | Euro

(Ehe-)Partner | Euro

| | | |
|---------------------------|--|--|
| Miete kalt/m ² | | |
| Wohngeld (bei Eigentum) | | |
| Nebenkosten | | |
| Heizkosten | | |
| Strom | | |
| Krankenkasse | | |
| GEZ | | |
| Sonstige | | |



Gerne möchten wir mehr über Sie erfahren...

Leider ist dies persönlich nicht immer möglich.

Bitte schreiben Sie ein paar Zeilen über sich, Ihr Leben und Ihre derzeitige Lebenssituation. Sollten Sie dabei Hilfe benötigen, sind Ihnen Ihre Kinder, Freunde, Bekannte, öffentliche Institutionen wie die Caritas, Diakonie oder der Allgemeine Sozialdienst (ASD) sicherlich behilflich.

Natürlich stehen auch wir Ihnen in unseren Büros persönlich mit Rat und Tat zur Seite.



Ich möchte gerne an folgenden Veranstaltungen teilnehmen:

Konzerte
Spiele-Nachmittage
Zirkus
Basteln
Theater/Musikaufführungen
Backen/Kochen
Museumsbesuche
Ausflüge mit dem Bus

Grundsätzlich:

eher Veranstaltungen mit körperlicher Betätigung (wie Wandern oder Kegeln)
eher Veranstaltungen, die auch für Menschen mit eingeschränkter Mobilität geeignet sind
Ich bin in meiner Mobilität eingeschränkt.

Persönliche Bemerkung:



Antrag auf Unterstützung beim Verein LichtBlick Seniorenhilfe e. V.

Mir ist bekannt, dass falsche Angaben oder bewusstes Weglassen im Antrag die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Mir ist ferner bekannt, dass jegliche finanzielle Leistung durch LichtBlick Seniorenhilfe e.V. eine freiwillige Spende von LichtBlick Seniorenhilfe e.V. München ist. Ein Rechtsanspruch gegenüber LichtBlick Seniorenhilfe e.V. besteht nicht.

Um mehr Menschen auf unseren Verein aufmerksam zu machen, veröffentlichen wir Geschichten und Bilder, vielleicht möchten Sie uns dabei unterstützen?

Ich stimme einer Veröffentlichung mit Name und Bild zu.

Ich stimme einer Veröffentlichung anonym zu.

Ich bin einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert und elektronisch verarbeitet werden und dass alle Angaben auch an andere Stiftungen und/oder Institutionen weitergegeben werden, die beabsichtigen, sich an der Finanzierung oder in sonstiger Weise an der Hilfsaktion zu beteiligen.

Datum, persönliche Unterschrift



Checkliste

Damit Ihr Antrag schnell bearbeitet werden kann, reichen Sie uns bitte folgende Unterlagen **in Kopie** ein:

Wenn Sie eine **Rente und aufzahlende Grundsicherung** beziehen:

Personalausweis oder Reisepass
aktueller Grundsicherungsbescheid (inkl. Berechnungsbogen)
aktueller Rentenbescheid

Wenn Sie eine **Rente und Wohngeld** beziehen:

Personalausweis oder Reisepass
aktueller Bescheid über Wohngeldbezug
aktueller Rentenbescheid
Bankauszüge der letzten drei Monate
Nur wenn für Sie zutreffend: Aktueller Bescheid Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwen/r-Rente, Betriebsrente, sonstige Bescheide wie Pflegegeld

Wenn Sie **ausschließlich Rente** beziehen:

Personalausweis oder Reisepass
aktueller Rentenbescheid
letztes Mieterhöhungsschreiben
Nachweis über monatliche Betriebskosten und Nebenkosten der Mietwohnung
Nachweis Stromrechnung monatlich
Bankauszüge der letzten drei Monate
Nur wenn für Sie zutreffend: aktueller Bescheid Erwerbsunfähigkeitsrente, Witwen/r-Rente, Betriebsrente, sonstige Bescheide wie Pflegegeld



LichtBlick Seniorenhilfe e.V.
Pfleggasse 27
94469 Deggendorf

← Hier können Sie Ihre Absender-Angaben eintragen.

Drucken & per Post an LichtBlick:

Drucken Sie dieses Formular aus um es per Post an unser Büro zu senden.
Legen Sie diese Formularseite einfach als Deckblatt mit ins Kuvert.

oder

Per E-Mail an LichtBlick:

Speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden Sie es anschließend per E-Mail an **info@seniorenhilfe-lichtblick.de**. Bitte vergessen Sie nicht, einen Scan Ihrer weiteren Unterlagen (siehe PDF Seite 8) mit anzuhängen.

Tipp:

Setzen Sie Ihre eigene E-Mailadresse in CC. So haben Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen.

