

ANTRAG AUF BEDARFSGEMEINSCHAFT AUF PROBE

Antragsteller/in: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Bedarfsgemeinschaft auf Probe:

Name und Vorname der weiteren Person(en): _____

Geburtsdatum der weiteren Person(en): _____

Grund der Probe-Bedarfsgemeinschaft: _____

Dauer der Probe-Bedarfsgemeinschaft:

Beginn: _____

Ende (max. 6 Monate): _____

Erklärung:

Hiermit beantrage ich die Anerkennung einer Bedarfsgemeinschaft auf Probe gemäß den Richtlinien des Sozialgesetzbuch II (SGB II). Ich versichere, dass die oben genannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben rechtliche Folgen nach sich ziehen können.

Hinweise zum Datenschutz:

Die im Rahmen dieses Antrags erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Bearbeitung des Antrags verarbeitet und unter Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen behandelt.

Antragsteller/in

Sachbearbeiter/in

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://familie-experte.com/bedarfsgemeinschaft-auf-probe-antrag/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://familie-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.