

**Antrag auf Gewährung einer Weihnachtsspende/**

**Fragebogen zur Einkommenssituation**

**Seite 1 von 2**

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

1. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

ggf. Name des Partners/der Partnerin \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_ Fax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

ggf. Name und Anschrift des Betreuers/Betreuerin \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. a) Ich bin/war selbst Mitglied der Rechtsanwaltskammer: \_\_\_\_\_

Zulassung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

b) Ich bin Witwe/r / Tochter/Sohn des/der Rechtsanwaltes/anwältin

\_\_\_\_\_

verstorben am \_\_\_\_\_ zugelassen gewesen in \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

3. Bankverbindung: BLZ: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

4. Folgende minderjährige bzw. in Ausbildung befindliche Kinder sind von mir zu versorgen:

Name, Vorname	geb.	Ausbildung	voraussichtlicher Abschluss / Datum

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

5.a) Monatliche Einnahmen

(Belege bitte beifügen)

Antragsteller/in

Partner/in

1. Netto-Einkommen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Rente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Grundsicherung/Sozialhilfe/  
Wohngeld o. ä.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Pflegegeld

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Einnahmen aus Vermietung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Sonstige

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gesamt**

=====

=====

5.b) Monatliche Ausgaben

1. Wohnkosten inkl.

\_\_\_\_\_

2. Krankenversicherung

\_\_\_\_\_

3. Pflegekosten (Medikamen-  
te, Arztbehandlungen etc.)

\_\_\_\_\_

4. Sonstige

\_\_\_\_\_

**Gesamt**

=====

6. Sind Sie (Mit)-Eigentümer von Grundbesitz oder einer Eigentumswohnung? ja / nein

Art, Adresse, Wert: \_\_\_\_\_

7. Haben Sie Bank- oder Sparguthaben, Wertpapiere? \_\_\_\_\_

Wenn ja, in welcher Höhe? Bei welcher Bank? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Begründung für finanzielle Notlage: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Falls Platz nicht ausreichend, bitte Einlagebogen benutzen)

Ich erkläre hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Jede positive wirtschaftliche Veränderung werde ich umgehend der Hilfskasse Deutscher Rechtsanwälte mitteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass von der für mich zuständigen Rechtsanwaltskammer Auskünfte eingeholt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift