

Kirchstraße 7 35576 Wetzlar

Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen

Nachname: _____
(Haushaltsvorstand)

Vorname _____

geboren am: _____ **in (Geburtsland):** _____

Staatsangehörigkeit (Ausweis): _____

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Stadtteil/Ortsteil: _____

Familienmitglieder, die im gleichen Haushalt wohnen:

1. Erw. Kind: _____ siehe oben geb. am: _____ siehe oben
2. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
3. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
4. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
5. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
6. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
7. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
8. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
9. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
10. Erw. Kind: _____ geb. am: _____
11. Erw. Kind: _____ geb. am: _____

Nachweis über Einkommen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bürgergeld | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I (ALG I) |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz |
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (HLU) | <input type="checkbox"/> Niedriglohn (Bemessungsgrenze) |
| <input type="checkbox"/> geringe Rente (Bemessungsgrenze) | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> BaföG | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |
-

Ihr Ausweis wird befristet ausgestellt. Er ist an die in Ihrem vorgelegten **Bescheid** genannten **Fristen gebunden**. Bitte bringen Sie unaufgefordert ein bis drei Wochen vor Ablauf der Frist eine Kopie Ihres aktuellen Bescheides in eine unserer Ausgabestellen, damit Ihr Ausweis verlängert werden kann.

Diesen Ausweis werde ich unaufgefordert zurückgeben, wenn ich/wir dem unter „Nachweis über Einkommen) genannten Personenkreis nicht mehr angehören.

Das Informationsblatt der Tafel Wetzlar ist verbindlicher Bestandteil dieses Antrages. Alle Regeln und Informationen des Infoblattes werden mit der Unterschrift auf dieser Erklärung anerkannt. Ich habe das Informationsblatt erhalten.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die genannten Punkte gelesen und verstanden habe.

Wetzlar, den _____ Unterschrift _____
Leistungsempfänger/in / Karteninhaber/in

Die Tafel Wetzlar darf diese Erklärung zum Nachweis der ausschließlichen Unterstützung hilfsbedürftiger Personen dem zuständigen Finanzamt vorlegen.

**Ich habe den Aushang zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.
Der Verarbeitung meiner Daten entsprechend §6 Ziff. 3 DSG-EKD stimme ich mit meiner Unterschrift zu.**

Wetzlar, den _____ Unterschrift _____
Leistungsempfänger/in / Karteninhaber/in

- Der Nachweis über die Zugehörigkeit zum bedürftigen Personenkreis wurde erbracht. (Kopie Bescheid...)
- Die Legitimation wurde erbracht (Personalausweis/Pass).
- Das aktuelle Informationsblatt wurde ausgehändigt.

Wetzlar, den _____ Name/Unterschrift _____
Mitarbeiter/in der Tafel Wetzlar