

Sonstiges Einkommen (z.B. Nebentätigkeit, Vermietung /Verpachtung, Steuererstattung):

Einkommen monatlich ca.: _____ €

Erläuterungen: _____

Gesundheitliche Belastungen, die zur Einschränkung der Arbeitsfähigkeit führen:

Schwerbehinderung _____ % keine bekannt

Vermögen:

Grundbesitz (Haus/Eigentumswohnung/unbebautes Grundstück – auch im Ausland!)

Anschrift: _____

Kapitallebensversicherung bei _____

Sparguthaben bei _____

Wertpapiere (Aktien/Fondsanteile) bei _____

Sonstiges (z.B. erwartetes Erbe): _____

Schulden bei: _____ Höhe ca.: _____ €

Insolvenzverfahren eröffnet/beantragt

Schuldnerberatung: _____

Vermögensauskunft (Eidesstattliche Versicherung) wurde bereits abgegeben

Weitere Unterhaltsverpflichtungen (z.B. gegenüber anderen Kindern):

_____	_____	_____ €
Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe Unterhalt

_____	_____	_____ €
Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe Unterhalt

_____	_____	_____ €
Name des Berechtigten	Geburtsdatum	Höhe Unterhalt

Sonstiges: _____

Für zusätzliche Informationen benutzen Sie bitte ein extra Blatt.

Ort, Datum

Unterschrift