

Selbstauskunft Frankfurter Gründerfonds

für Ihren Bürgerschaftsantrag

1. Angaben zur Person

Name (Geburtsname)	Antragsteller/Gesellschafter	Ehe-bzw. Lebenspartner
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Zusätzliche Angaben bei ausländischen Staatsangehörigen	in Deutschland seit _____ Arbeitserlaubnis bis _____ Aufenthaltsgenehm./-erlaubnis bis _____	in Deutschland seit _____ Arbeitserlaubnis bis _____ Aufenthaltsgenehm./-erlaubnis bis _____
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Frühere Adresse bei Wohnsitzwechsel in den letzten 6 Monaten:		
Mobiltelefon		
Email Adresse		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> zus.leb. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr.leb.	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> zus.leb. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr.leb.
Haushaltsgröße	insges. _____ davon Kinder (Alter) _____	insges. _____ davon Kinder (Alter) _____
Güterstand	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft	<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> Gütertrennung <input type="checkbox"/> Gütergemeinschaft
Beschäftigungsverhältnis	<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Auszubildender/Student <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Rentner seit _____ befristet / unbefristet <input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____	<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Auszubildender/Student <input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Rentner seit _____ befristet / unbefristet <input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____
Erlerner Beruf / ausgeübte Tätigkeit		
Beschäftigt bei (Firma mit Anschrift)		
Bei Selbstständigen	Jahresumsatz T€ _____ Anzahl Mitarbeiter _____	Jahresumsatz T€ _____ Anzahl Mitarbeiter _____

2. Einnahmen monatlich in €

Einnahmen (<i>Nachweise bitte beifügen</i>)	Antragsteller / Gesellschafter	Ehe- bzw. Lebenspartner
Nettoeinkommen (Lohn, Gehalt, Pension)		
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit		
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung (ohne Nebenkosten)		
Kindergeld / Unterhalt / Wohngeld		
Sonstige Einnahmen (z.B Zinserträge)		
Summe Einnahmen monatlich / p.a.		

3. Ausgaben monatlich in €

Ausgaben (<i>Nachweise bitte beifügen</i>)	Antragsteller / Gesellschafter	Ehe- bzw. Lebenspartner
Miete / Finanzierung für Eigenheim		
Nebenkosten (Strom, Heizung, Wasser, etc)		
Krankenversicherung (gesetzlich / privat)		
Pflege- und Krankenzusatzversicherung		
gesetzliche Rentenversicherung		
Altersvorsorge (LV, RV, etc.)		
Unfall / Berufsunfähigkeit		
Sachversicherung (Recht, Hausrat etc.)		
Haftpflichtversicherung		
Kfz Kosten / öffentlicher Verkehr		
Kfz- Versicherungen		
Lebensmittel / Haushaltsmittel		
Freizeit		
Kindergarten/Schule		
Bekleidung		
Telefon/Internet/Mobil		
sonstige Anschaffungen		
Unterhaltszahlungen		
Tilgung / Zinsen für Privatdarlehen		
Fernsehen/Radio/Kabel/Zeitungen/Abos		
Spenden / Beiträge		
Nachzahlungen		
Urlaub		
Leasingraten		
Summe Ausgaben monatlich / p.a.		

4. Aktuelle Vermögensverhältnisse

Immobilien	Verkehrswert	eingetragene Grundpfandrechte	aktueller Stand der Belastungen	Zinssatz	Kapitaldienst p.a.
1.					
2.					
3.					
Summe					

Kapitalvermögen (z.B. Konto- u. Sparguthaben, Bausparguthaben, Wertpapiere)	Wert	Wert per	Belastung (verpfändet ja/nein/für)
1.			
2.			
3.			
Summe			

Lebens – und/oder Rentenversicherungen	Versicherungs- summe	Rückkaufswert per	Betrag p.a.
1.			
2.			
3.			
Summe			

Sonstige Vermögenswerte (z.B. Beteiligungen)	Wert per	Belastung	Kapitaldienst p.a.
1.			
2.			
3.			
Summe			

5. Verbindlichkeiten in €

Art der Verbindlichkeit (z.B. Steuer, Ratenkredit, Leasing, Bürgschaften)	Aktueller Saldo	Saldo per	Laufzeit bis	Zinssatz	Kapitaldienst p.a.
1.					
2.					
3.					
Summe					

ERKLÄRUNG

Ich / Wir bestätige(n) die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Zwangsmaßnahmen jeglicher Art (z.B. Eidesstattliche Versicherung, Scheck-/ Wechselprotest und / oder Vergleichs-/ Konkurs-/ Insolvenzverfahren) sind

- nicht vorgekommen
 eingeleitet
 in einer Anlage erläutert.

Sämtliche Verbindlichkeiten einschließlich Bürgschaften und Indossamentsverpflichtungen sind in diesem Formular oder auf einem Beiblatt aufgeführt.

Ich bin / Wir sind darüber unterrichtet, dass die von mir / uns in diesem Formular angegebenen Tatsachen subventionserheblich im Sinne des § 264 StGB sind. Mir / Uns ist die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 StGB bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Unterschrift Ehe – bzw. Lebenspartner