

Gibt es (weitere) Erben/Angehörige? Wenn ja:

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	Zurzeit ausgeübte Tätigkeit	Anschrift

Falls keine weiteren Erben bzw. Erbe ausgeschlagen wurde, zivilrechtlich Unterhaltspflichtige:

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	Zurzeit ausgeübte Tätigkeit	Anschrift

Öffentlich-rechtlich zur Bestattung Verpflichtete:

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen	Zurzeit ausgeübte Tätigkeit	Anschrift

Tatsächliche Bestattungskosten _____ EUR (Gesamtbetrag)
(Bitte Rechnung(en) beifügen oder nachreichen!)

- gemäß Bestattungsvertrag
- gemäß Leistungsbescheid Ordnungsamt
- gemäß Gebührenbescheid des Friedhofsamtes

Von den Bestattungskosten in Abzug zu bringende Nachlass/Leistungen Dritter
(Bitte Belege beifügen!)

- Sterbeversicherung _____ EUR
- Barnachlass _____ EUR
- Lebensversicherung(en) _____ EUR
- Aktien _____ EUR
- Immobilien _____ EUR
- Sonstiges _____ EUR
- Nachlassverbindlichkeiten _____ EUR
- kein Nachlass vorhanden _____ EUR

**Einkommen des Antragstellers und des nicht getrennt lebenden Ehegatten
(Bitte Belege beifügen!)**

	Antragsteller	Ehegatte
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach SGB XII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundsicherungsleistungen für Erwerbsunfähige nach SGB XII	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grundsicherungsleistungen für Arbeitsuchende bzw. Sozialgeld nach SGB II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB III	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

oder

<input type="checkbox"/> nichtselbstständige Tätigkeit	_____ EUR	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Krankengeld	_____ EUR	_____ EUR
<input type="checkbox"/> selbstständige Tätigkeit	_____ EUR	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Kapitalvermögen	_____ EUR	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Vermietung/Verpachtung	_____ EUR	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Rente	_____ EUR	_____ EUR
<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____ EUR	_____ EUR

**Kosten der Unterkunft des Antragstellers
(Bitte Kopie des Mietvertrages oder der letzten Abrechnung beifügen!)**

Kaltmiete EUR	Nebenkosten EUR	Heizkosten EUR
Wohnungsgröße m ²	Wohngeld EUR	Einnahmen aus Untervermietung EUR

Weitere (unterhaltsberechtigten) Personen im Haushalt des Antragstellers

Familienname, Vorname	
Geburtsdatum, Familienstand	
Persönliche Stellung zum Antragsteller	
Schul-, Berufsabschluss, ausgeübte Tätigkeit	

Sonstige Belastungen (Bitte Belege beifügen!)
