

ANTRAG AUF ENTMÜNDIGUNG ZUR SICHERUNG DES LEBENSUNTERHALTES NACH DEM ZWEITEN BUCH SOZIALGESETZBUCH (SGB II)

- ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD -

Dienststelle
Referenznummer
Nr. der Bedarfsgemeinschaft
Org. Einheit
- bitte ausfüllen, wenn bekannt -

Tag der Antragstellung

EINGANGSSTEMPEL

**- nicht vom Antragsteller auszufüllen -
Antrag angenommen am:**

Der Antragsteller / Die Antragstellerin hat sich ausgewiesen durch

- Bundespersonalausweis
 Pass
 Sonstige Ausweispapiere (Hz. Datum)

Das Ausweisdokument / Ausweispapiere wurde(n) bei Antragsabgabe einbehalten

I. Allgemeine Daten des Antragstellers / der Antragstellerin
Familiennamen
Vorname
Straße, Haus-Nr. - ggf. bei wem -
PLZ, Wohnort
Telefonnummer (mit Vorwahl) und oder E-Mail-Adresse für Rückfragen
Bankverbindung (bitte angeben, weil die Leistungen bargeldlos überwiesen werden) BLZ Konto-Nr.
bei Bank / Postbank / Sparkasse, sonstigem Kreditinstitut
Name des Kontoinhabers
Falls Sie kein Girokonto haben und auch keines eröffnen können, weisen Sie dies bitte durch eine Bescheinigung einer Bank, Spar- oder Krankenkasse nach.

Hinweise für die Sachbearbeitung (wird von der zuständigen Stelle eingetragen)

Personen ① ② ③ ④ ⑤

Arbeitsaufnahme am

Lohn- / Gehaltsabtretung am

Arbeitsunfähig ab

Sonstiges

(Hz. Dat./Org.E)

II. Persönliche und sonstige Verhältnisse (vermeiden Sie in jedem Fall unrichtige oder unvollständige Angaben)			
Wenn Sie mindestens drei richtige Antworten wissen, wird Ihrem Antrag stattgegeben.	des Antragstellers / der Antragstellerin Ich bin <input type="checkbox"/> allein stehend <input type="checkbox"/> allein erziehende(r) Mutter / Vater Wohnen Sie alleine? Leben Sie in einem Mehrparteienhaus? Welche Personen halten sich dort auf? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sind Sie gegen Hausbesuche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie gesundheitliche Beeinträchtigungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haben Sie das richtige Parteibuch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wählen Sie die Opposition? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Hegen Sie Hintergedanken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Benutzen Sie zum Einkauf bei Aldi, Lidl, Plus ein Auto? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist die 345,-€-Kopfgeldpauschale ausreichend gesenkt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wann erhielten Sie Ihre letzte Gehirnwäsche?
Name (ggf. Geburtsname)	Bevorzugen Sie EU-weite Jobsuche statt Arbeitslager u. Containerhaltung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Haben Sie die Vorzüge der Agenda nicht verstanden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Besitzen Sie Grundstücke auf dem Mond? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Benutzen Sie ständig Kukident? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Sitzen Goldzähne locker? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Verstecken Sie Sparstrümpfe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Betreiben Sie Altersvorsorge? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Liegt Geld unterm Kopfkissen oder der Matratze? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wieviel?	
Vorname	Ist Ihnen klar, dass Sie im Arbeitslager zumutbare Jobs nicht ablehnen dürfen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wieviel Stunden pro Woche können Sie arbeiten? 80 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/>	
Geschlecht	Haben Sie Geheimratsecken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Tragen Sie Unterwäsche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Haben Sie heute geduscht? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welches Deo verwenden Sie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Gehen Sie fremd? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, mit wem? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b style="background-color: #f0f0f0; padding: 2px;">Datenschutz ! Fragen ggf. im Zusatzblatt Zur Feststellung intimer Daten beantworten !!!	
Geburtsdatum, Geburtsort	Wer ist der Erfinder der nationalsozialistischen Hartzgesetze? <input type="checkbox"/> BDI <input type="checkbox"/> Alfred Hitchcock <input type="checkbox"/> Himmler <input type="checkbox"/> VW <input type="checkbox"/> Dagobert Duck <input type="checkbox"/> FDP <input type="checkbox"/> Satan <input type="checkbox"/> Haarmann <input type="checkbox"/> Dr. Frankenstein	Welchen Wein würden Sie zu Hartzter Käse servieren? <input type="checkbox"/> Beer.en-Auslese <input type="checkbox"/> Jede Menge Ohrfeigen <input type="checkbox"/> Rürup-Fusel <input type="checkbox"/> Finaler Rettungsschuss <input type="checkbox"/> Riester Nacktarsch <input type="checkbox"/> Wahlalternative / PDS	Was hilft gegen akute Hartzvergiftung? <input type="checkbox"/> Jede Menge Ohrfeigen <input type="checkbox"/> Finaler Rettungsschuss <input type="checkbox"/> Wahlalternative / PDS
Staatsangehörigkeit	Wer hat die nationalsozialistischen Hartzgesetze protegiert? <input type="checkbox"/> General Münte <input type="checkbox"/> Burger King <input type="checkbox"/> Fischer <input type="checkbox"/> Arbeitverräter <input type="checkbox"/> Clementine <input type="checkbox"/> Brunnenvergifter <input type="checkbox"/> Schröder <input type="checkbox"/> Bütikofer <input type="checkbox"/> Benneter	Kunden-Nr. der Agentur für Arbeit (falls vorhanden)	
Ort / Datum		Unterschrift gesetzlicher Vertreter	