

EINNAHMEN AUS KAPITALVERMÖGEN UND SONSTIGE ERTRÄGE 2024

Bitte schicken Sie uns dieses Formular unterschrieben zurück, auch wenn keine Einnahmen aus Kapitalvermögen und sonstige Erträge im Jahr 2024 zugeflossen sind.

Name, Vorname _____

Mitgliedsnummer _____ Familienstand _____

I. Einnahmen aus Kapitalvermögen 2024

Haben Sie und/oder Ihr/e Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Lebenspartner/in **Kapitalvermögen** erhalten, geben Sie diese in der Tabelle an und tragen die Summe ein.

Art der Einnahmen (Zinsen/Dividenden usw.)	Summe in EUR

II. Sonstige Erträge 2024

Haben Sie und/oder Ihr/e Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Lebenspartner/in **folgende sonstige Erträge** erhalten, kreuzen Sie diese an.

Zu den angekreuzten Erträgen senden Sie uns **unbedingt** die Belege mit.

- Einnahmen aus Renten, die NICHT von der Deutschen Rentenversicherung ausbezahlt wurden (Auslandsrenten, Pensionen usw.)
- Minijob
- Erträge aus Versicherungen und/oder Lebensversicherungen
- Erträge aus Immobilienveräußerungen
- Sonstige Einnahmen (Bitte schreiben Sie, um welche Sondereinnahme es sich handelt.)

Hiermit versichere ich, dass weder ich noch mein/e Ehepartner/in oder mein/e eingetragene/r Lebenspartner/in über weitere Einnahmen als bekannt gegeben verfügen und **derzeit keine Grundsicherungsleistungen beziehen.**

Datum

Unterschrift