

Stammdatenschema S03000293V1.2

Metadatum Inhalt

ID S03000293V1.2

Struktur

- 1 **G03004938V0.1** Antragstellende Person (Blindenhilfe)
Antragstellende Person
 - 1 **F03001184V1.1** Antragstellung durch (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Antragstellung durch
Antragstellung durch
- 0:1 **G03004937V0.1** Stellvertreter/in (Blindenhilfe)
Stellvertreter/in
 - 0:1 **F03002117V1.0** Name der Institution: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 0:1 **F03000648V1.0** Namenszusatz: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03000649V1.1** Akademischer Grad: Text[{"minLength":"1","maxLength":"255"}]
 - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
 - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
 - 0:1 **F60000248V1.1** Anschrift Zusatzangaben:
Text[{"minLength":"1","maxLength":"21"}]
Adresszusatz
 - 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]
Telefonnummer
 - 0:1 **F60000241V1.1** Telefax: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]
Telefaxnummer
 - 0:1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength":"6","pattern":"[A-Za-z0-9._%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$","maxLength":"254"}]
E-Mail-Adresse
 - 0:20 **F03000486V1.0** Nachweis/Kopie der Bestellsurkunde: Anlage
Nachweis/Kopie der Bestellsurkunde/Betreuerausweis/Vorsorgevollmacht/schriftliche Vollmacht
 - 0:20 **F03011725V0.1** Nachweis/Kopie der gesetzlichen Vertretung (BH): Anlage
Nachweis/Kopie der gesetzlichen Vertretung (bei Eltern minderjähriger Kinder nicht erforderlich, bitte in dem Fall „Ich versichere, dass ich die fehlenden Anhänge per Post nachreiche“ auswählen)
- 1 **G03004115V1.1** Hilfesuchende Person (BH)
Hilfesuchende Person
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 0:1 **F03000648V1.0** Namenszusatz: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F60000230V1.1** Geburtsname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"75"}]
 - 0:1 **F03000649V1.1** Akademischer Grad: Text[{"minLength":"1","maxLength":"255"}]

- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F03000647V0.1** Geburtsdatum: Datum
- 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste:** geschlecht
Geschlecht
- 1 **F03003547V1.0** Familienstand (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Familienstand (SGB XII)
Familienstand
- 0:1 **F03003105V1.0** seit (SGB XII): Datum
seit
- 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]
Telefonnummer
- 0:1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength":"6","pattern":"[A-Za-z0-9._%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$","maxLength":"254"}]
E-Mail-Adresse
- 1 **F03009776V1.0** Abfrage Wohnsitz vor 2 Monaten (EGH): Wahrheitswert
Haben Sie in den letzten zwei Monaten auch unter einer anderen Wohnanschrift gelebt?
- 0:6 **G03003443V1.0** Letzte Wohnanschrift (EGH)
Letzte Wohnanschrift
 - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}){1}[1-9]{1}[0-9]{1}){0-9}{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03001178V1.0** Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? (SGB XII): Wahrheitswert
Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?
- 0:1 **G03005124V0.1** Angaben zur Staatsangehörigkeit (BH)
Angaben zur Staatsangehörigkeit
 - 0:1 **F03010274V1.0** Staatsangehörigkeit: Text aus **Codeliste:** Staatsangehörigkeit(HzP)
 - 0:1 **F03001181V1.0** Wie ist der aufenthaltsrechtlicher Status? (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Aufenthaltsstatus
Wie ist der aufenthaltsrechtliche Status?
- 0:20 **F03007970V1.0** Nachweis aufenthaltsrechtlicher Status: Anlage
- 0:1 **G03001496V1.0** Angaben zur Einreise und Bürgschaft (SGB XII)
Angaben zur Einreise und Bürgschaft
 - 1 **F03003654V1.0** Warum sind Sie in Deutschland eingereist? (SGB XII): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Warum sind Sie in Deutschland eingereist?
 - 1 **F03003655V1.0** Datum der Einreise (SGB XII): Datum
Datum der Einreise
 - 1 **F03003656V1.0** Wer hat Sie eingeladen und für Sie gebürgt? (SGB XII): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Wer hat Sie eingeladen und für Sie gebürgt?
- 1 **G03002810V1.0** Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland
 - 1 **F03007789V1.0** Hatten Sie Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland?: Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt

0:* **G03000583V1.0** Angabe zu Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland (SGB XII)
Angabe zu Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland

1 **G03000969V1.0** Angaben zu Aufenthaltszeiten im Ausland (SGB XII)
Angaben zu Aufenthaltszeiten im Ausland

0:1 **F03002026V1.0** Aufenthalt von: Datum
Aufenthalt von

0:1 **F03002027V1.0** Aufenthalt bis: Datum

1 **G03000970V1.0** Wohnanschrift im Ausland

1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "55"}]

0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "11"}]

1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength": "5", "pattern": "([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}", "maxLength": "5"}]

1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "50"}]

1 **F03007984V1.0** Staat: Text aus **Codeliste**: Staatsangehoerigkeit

1 **G03000967V1.0** Angaben zur Erwerbszeit im Ausland (SGB XII)
Angaben zur Erwerbszeit im Ausland

1 **F03002022V1.0** Art der Erwerbstätigkeit: Text aus **Codeliste**: Art der Erwerbstätigkeit

0:1 **F03002023V1.0** Erwerbstätig von: Datum

0:1 **F03002024V1.0** Erwerbstätig bis: Datum

1 **F03002025V1.0** Ausgeübte Tätigkeit (SGB XII):
 Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
Ausgeübte Tätigkeit

0:20 **F03008071V1.0** Nachweis über Erwerbszeiten im Ausland: Anlage

0:1 **G03000968V1.0** Angaben zum Arbeitgeber

1 **F03007788V1.0** Name: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]

1 **G03004119V1.1** Blindheit (BIH)
Blindheit

1 **F03011167V0.1** Abfrage Landesblindengeld (BH): Text aus **Codeliste**:
 Ja/Nein/nichtbekannt
Beziehen Sie bereits Landesblindengeld?

0:1 **F03011168V0.1** Unterlagen Landesblindengeld: Wahrheitswert[{}]
Sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Unterlagen zum Bezug von Landesblindengeld eingesehen werden?

0:1 **F03000021V1.0** Aktenzeichen: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]

0:20 **F03011169V0.1** Nachweis Landesblindengeldbescheid:
 Text[{"minLength": "", "maxLength": ""}]

0:1 **F03011170V0.1** Landesblindengeld beantragt: Wahrheitswert[{}]
Haben Sie Landesblindengeld beantragt?

0:1 **F03011171V0.1** Antrag einsehen: Text[{"minLength": "", "maxLength": ""}]
Sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Unterlagen zum Antrag auf Landesblindengeld eingesehen werden?

0:1 **F03010202V1.0** Aktenzeichen: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]

0:1 **F03011793V0.1** Abfrage Feststellungsbescheid (BH): Text aus **Codeliste**:
 Ja/Nein/nichtbekannt
Liegt für Sie ein Feststellungsbescheid gemäß § 152 Abs. 1 Satz 1 des Neunten Buchs des Sozialgesetzbuchs (SGB IX) bzw. ein Schwerbehindertenausweis, in dem das Merkzeichen BI festgestellt wurde, vor?

0:1 **F03010392V1.0** Antragstellung Feststellung (BIH): Wahrheitswert

Haben Sie einen Antrag auf Feststellung einer Behinderung nach § 152 des Neunten Buchs des Sozialgesetzbuchs (SGB IX) oder einen Antrag auf Zuerkennung des Merkmals BI gestellt und eine Entscheidung steht noch aus?

0:1 **G03000016V1.0** Angaben zur Behörde (LBG)

Angaben zur Behörde

1 **F03003565V1.0** Name der Behörde (LBG):

Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

Name der Behörde

1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]

1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

1 **F03003566V1.0** Antragsdatum Feststellungsbescheid (LBG): Datum

Antragsdatum

0:1 **F03000021V1.0** Aktenzeichen: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

0:20 **F03010371V1.0** Nachweis Feststellungsbescheid oder Schwerbehindertenausweis (BIH): Anlage

Nachweis Feststellungsbescheid oder Schwerbehindertenausweis

1 **G03004521V0.1** Wohnsituation der hilfesuchenden Person (BH)

Wohnsituation der hilfesuchenden Person

1 **F03002902V1.0** Bitte machen Sie Angaben zur Ihrer aktuellen Wohnsituation.: Text aus **Codeliste**: Bitte machen Sie Angaben zur Ihrer aktuellen Situation.

0:1 **F03010428V1.0** Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer Wohnsituation:

Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

0:1 **G03005127V0.1** Angaben zur Wohnsituation (BH)

Angaben zur Wohnsituation

0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]

0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]

0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]

0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

1 **F03001212V1.0** Ich wohne (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Wohnsituation

Ich wohne

0:1 **G03005126V0.1** Angaben zur Wohnform Miete (BH)

Angaben zur Wohnform Miete

0:1 **F03001730V1.0** Einzugsdatum (SGB XII): Datum

Einzugsdatum

0:1 **F03001213V1.0** Gesamtfläche des Wohnraumes (in m²) (SGB XII):

Nummer[{"minValue":"0"}]

Gesamtfläche des Wohnraumes (in m²)

0:1 **F03001214V1.0** Untervermietete Wohnfläche (in m²) (SGB XII):

Nummer[{"minValue":"0"}]

Untervermietete Wohnfläche (in m²)

0:1 **F03001217V1.0** Grundmiete (in Euro) (SGB XII): Nummer[{"minValue":"0"}]

Grundmiete (in Euro)

0:1 **F03001218V1.0** Monatliche Nebenkosten (in Euro) (SGB XII):

Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

Monatliche Nebenkosten (in Euro)

1 **F03001228V1.0** Mit welcher Energieart heizen Sie? (SGB XII): Text aus

Codeliste: Energiequelle

Mit welcher Energieart heizen Sie?

- 0:1 **F03001227V1.0** Monatliche Heizkosten (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Monatliche Heizkosten (in Euro)
- 1 **F03001732V1.0** Sind in der Heizkostenvorauszahlung Kosten für die Warmwasserbereitung enthalten? (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Haushaltsstrom
Sind in der Heizkostenvorauszahlung Kosten für die Warmwasserbereitung enthalten?
- 1 **F03003079V1.0** Wie erfolgt ihre Warmwasserversorgung?: Text aus **Codeliste:** Auswahl Warmwasserversorgung
- 1 **F03001734V1.0** Zahlen Sie Nebenkosten für den Haushaltsstrom an Ihren Vermieter? (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Haushaltsstrom
Zahlen Sie Nebenkosten für den Haushaltsstrom an Ihren Vermieter?
- 0:1 **F03001735V1.0** Monatliche Stromkosten (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001254V1.0** Nachweis Mietvertrag: Anlage
- 1:20 **F03003616V1.0** Nachweis Nebenkosten: Anlage
- 1:20 **F03003615V1.0** Nachweis Heizkosten: Anlage
- 0:20 **F03009717V1.0** Nachweis Mietänderungsschreiben: Anlage
- 0:1 **G03000638V1.0** Angaben zur Wohnform Eigentum (SGB XII)
Angaben zur Wohnform Eigentum
- 0:1 **F03001213V1.0** Gesamtfläche des Wohnraumes (in m²) (SGB XII):
Nummer[{"minValue":"0"}]
Gesamtfläche des Wohnraumes (in m²)
- 0:1 **F03009054V1.0** Davon vermietet oder verpachtet (in m²):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03003056V1.0** Gesamtfläche des Grundstücks (in m²) (SGB XII):
Nummer[{"minValue":"0"}]
Gesamtfläche des Grundstücks (in m²)
- 0:1 **F03003069V1.0** Höhe der Tilgungsrate (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe der Tilgungsrate (in Euro)
- 0:1 **F03003062V1.0** Höhe der Schuldzinsen (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe der Schuldzinsen (in Euro)
- 0:1 **F03008899V1.0** Heizkosten (in Euro) (HzP): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Heizkosten (in Euro)
- 0:* **F03008900V1.0** Wohnkosten: Text aus **Codeliste:** Wohnkosten(HzP)
- 0:1 **F03008901V1.0** Abwassergebühren in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008902V1.0** Grundsteuer in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008903V1.0** Gebäudeversicherung in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008904V1.0** Hausgeld in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008905V1.0** Heizungswartung in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008906V1.0** Müllgebühren in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

- 0:1 **F03008907V1.0** Schornsteinfegergebühren in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008908V1.0** Straßenreinigung in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008909V1.0** Wassergebühren in Höhe von (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:* **G03003244V1.0** Sonstige Wohnkosten
 - 1 **F03009163V1.0** Bitte benennen Sie die Art der sonstigen Wohnkosten:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008911V1.0** in Höhe von (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008912V1.0** Nachweis Wohnkosten: Anlage
- 1:20 **F03003615V1.0** Nachweis Heizkosten: Anlage
- 1:20 **F03003617V1.0** Nachweis Finanzierung: Anlage
- 0:1 **G03004522V0.1** Angaben zur Wohneinrichtung (BH)
Angaben zur Wohneinrichtung
 - 0:1 **F03001784V1.0** Datum der Aufnahme: (SGB XII): Datum
Datum der Aufnahme:
 - 1 **G03002804V1.0** Angaben zur Wohneinrichtung
 - 1 **F03007772V1.0** Name der Wohneinrichtung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
 - 0:1 **F03004664V1.0** Postfach:
Text[{"minLength":"1","pattern":"^\\d{4,6}\$","maxLength":"255"}]
 - 0:20 **F03009164V1.0** Nachweis Heimaufenthalt: Anlage
- 1:* **G03004523V0.1** Letzter gewöhnlicher Aufenthalt (BH)
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt vor Aufnahme in eine Einrichtung/besondere Wohnform
 - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 0:1 **G03004527V0.1** Angaben zur stationären Pflegeeinrichtung (BH)
Angaben zur stationären Pflegeeinrichtung
 - 0:1 **F03001784V1.0** Datum der Aufnahme: (SGB XII): Datum
Datum der Aufnahme:
 - 1 **F03008258V1.0** Name der Einrichtung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **G03002807V1.0** Angaben zur stationären Pflegeeinrichtung
 - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

0:1 **F03004664V1.0** Postfach:
Text[{"minLength":"1","pattern":"^\\d{4,6}\$","maxLength":"255"}]

0:20 **F03009164V1.0** Nachweis Heimaufenthalt: Anlage

1:* **G03004523V0.1** Letzter gewöhnlicher Aufenthalt (BH)
Letzter gewöhnlicher Aufenthalt vor Aufnahme in eine Einrichtung/besondere Wohnform

1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]

0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]

0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}){1-9}[0-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]

1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

1 **G03004116V1.1** Finanzielle Situation

1 **F03007839V1.1** Gibt es Einkünfte?: Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt

0:1 **G03004435V1.1** Angaben zum Einkommen (BIH)
Angaben zum Einkommen

1:* **F03001131V1.0** Art des Einkommens (SGB XII): Text aus **Codeliste**:
Einkommensart (SGB XII)
Art des Einkommens

0:* **G03000574V1.0** Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit

1 **F03001185V1.0** Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Nichtselbständige Tätigkeit
Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit

0:1 **F03010292V1.0** Sonstige Tätigkeit: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige Tätigkeit“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Tätigkeit.

0:1 **F03001186V1.0** Monatlicher Betrag (Netto) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Monatlicher Betrag (Netto)

0:1 **F03003007V1.0** Einkommen seit: Datum
Einkommen seit:

1:20 **F03001187V1.0** Einkommensnachweise (der letzten 6 Monate): Anlage

0:1 **G03003156V1.0** Angaben zur Rente (SGB XII)
Angaben zur Rente

0:* **F03001132V1.0** Rentenart (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Rentenart (SGB XII)
Rentenart

0:* **G03003073V1.0** Angaben zur Ausgleichsrente
Angaben zur Ausgleichsrente

1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage

0:* **G03003072V1.0** Angaben zur ausländischen Rente

1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]

- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003071V1.0** Angaben zur Berufs-/Schadensausgleichsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003074V1.0** Angaben zur Witwen-/Witwerrente / Hinterbliebenenrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003070V1.0** Angaben zur Betriebsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003069V1.0** Angaben zur Berufsunfähigkeitsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003068V1.0** Angaben zur Rente wegen voller Erwerbsminderung
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003067V1.0** Angaben zur Grundrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003066V1.0** Angaben zur privaten Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003065V1.0** Angaben zur Unfallrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):

- Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003162V1.0** Angaben zum Waisengeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003063V1.0** Angaben zur Waisenrente
Angaben zur Waisenrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003062V1.0** Angaben zur Regelaltersrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003163V1.0** Angaben zum Landwirtschaftlichen Altersgeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009195V1.0** Nachweis Landwirtschaftliches Altersgeld: Anlage
- 0:* **G03003164V1.0** Angaben zur sonstigen Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009196V1.0** Nachweis sonstige Rente: Anlage
- 0:* **G03000837V1.0** Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit
- 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
- 1:20 **F03008053V1.0** Nachweis Steuerbescheid: Anlage
- 0:* **G03000838V1.0** Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb
- 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)

- 1:20 **F03002090V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Einkünfte aus Gewerbebetrieb):
Anlage
- 0:1 **G03000839V1.0** Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft
- 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
- 1:20 **F03008020V1.0** Nachweis Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft: Anlage
- 0:* **G03001351V1.0** Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung
- 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008015V1.0** Nachweis Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung :
Anlage
- 0:* **G03004479V0.1** Angaben über Leistungsbezüge (BIH)
Angaben über Leistungsbezüge
 - 1 **F03010749V0.1** Ich beziehe folgende Leistung (BIH): Text aus **Codeliste:**
Leistungsbezug(BIH)
Ich beziehe folgende Leistung
 - 0:1 **F03007795V1.0** Name der Leistung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1:20 **F03008017V1.0** Nachweis staatlicher Leistungsbezug: Anlage
- 0:1 **G03000842V1.0** Angaben zu Privateinnahmen (SGB XII)
Angaben zu Privateinnahmen
- 0:* **F03001717V1.0** Ich beziehe folgende Privateinnahmen: Text aus **Codeliste:**
Privateinkünfte
- 0:1 **F03010276V1.0** Sonstige: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Privateinkunft.
- 0:* **F03009176V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Geldwerte Ansprüche (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:* **F03009177V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Kapitalerträge (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008023V1.0** Nachweis Privateinkünfte: Anlage
- 0:1 **G03001352V1.0** Angaben zu Einkünften aus Leistungen der
Pflege-/Krankenkasse (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Leistungen der Pflege-/Krankenkasse
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03003080V1.0** Nachweis Bescheid Kranken-/Pflegekasse: Anlage
- 0:* **G03003269V1.0** Sonstige Einkünfte
Angaben zu sonstigen Einkünften
 - 1 **F03007793V1.0** Sonstige Einkünfte:

- Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03007794V1.0** Höhe sonstiger Einkünfte (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008026V1.0** Nachweis Sonstige Einkünfte: Anlage
- 0:* **G03003455V1.0** Angaben zu Unterhaltszahlungen
- 0:1 **F03009795V1.0** Höhe der monatlichen Unterhaltsleistungen (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009790V1.0** Nachweis Unterhaltsregelung: Anlage
- 1 **F03001189V1.1** Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt?: Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt
Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt, aber erhalten noch keine Zahlung?
- 0:1 **G03004220V0.1** Angaben zu beantragten Leistungen (BH)
Angaben zu beantragten Leistungen
- 1:* **F03010357V0.1** Auswahl beantragte Leistungen (BH): Text aus **Codeliste**:
staatliche Leistungen (BH)
Auswahl beantragte Leistungen
- 0:1 **F03007796V1.0** Name der Leistung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1:20 **F03011807V0.1** Nachweis/e über die Beantragung staatlicher Leistung/en (BH):
Anlage
Nachweis/e über die Beantragung staatlicher Leistung/en
- 1 **F03001699V1.1** Haben Sie Ausgaben? (SGB XII): Text aus **Codeliste**:
Ja/Nein/nichtbekannt
Haben Sie Ausgaben?
- 0:1 **G03000833V1.1** Angaben zu Ausgaben (SGB XII)
Angaben zu Ausgaben
- 1:* **F03001700V1.0** Art der Ausgabe (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Art der Ausgabe
Art der Ausgabe
- 0:1 **G03000834V1.1** Aufwendung für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit (SGB XII)
Aufwendung für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit
- 1:* **F03001703V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Auswahl
Ausgabe nichtselbständige Tätigkeit
Ausgaben für
- 0:1 **G03003316V1.0** Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug
- 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03009046V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit
eigenem Fahrzeug (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009365V1.0** Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit
eigenem PKW: Anlage
- 0:1 **G03003317V1.1** Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km):
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03009366V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben mit öffentlichen
Verkehrsmitteln: Nummer[{"minValue":"0"}]
*Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen
Verkehrsmitteln (in Euro)*
- 1:20 **F03009367V1.1** Nachweis über die Ausgaben mit öffentlichen
Verkehrsmitteln: Anlage

Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln

- 0:* **G03003318V1.0** Sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit
 - 1 **F03009368V1.0** Art der sonstigen Aufwendung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03009047V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen: Nummer[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit (in Euro)
 - 1:20 **F03008029V1.0** Nachweis über die Ausgaben zur Ausübung einer beruflichen Tätigkeit: Anlage
- 0:1 **G03002847V1.0** Angaben zu Versicherungsbeiträgen (SGB XII)
Angaben zu Versicherungsbeiträgen
 - 1:* **F03001704V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Auswahl der Versicherung
Angaben für
 - 0:1 **F03007802V1.0** Art der Versicherung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige Versicherung“ ausgewählt. Bitte benennen Sie die Art der Versicherung.
 - 0:* **F03009178V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sonstige Versicherungen (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009323V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Altersvorsorge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009179V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Gewerkschaftsbeiträge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009180V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Haftpflichtversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009181V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Hausratversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009182V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sterbeversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009183V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sozialversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001707V1.0** Nachweis Versicherungsbeiträge: Anlage
- 0:* **G03002848V1.0** Angaben zu sonstigen Ausgaben (SGB XII)
Angaben zu sonstigen Ausgaben
 - 1 **F03007803V1.0** Art der Ausgabe (z.B. titulierte Unterhaltsleistungen, etc.):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
 - 1:20 **F03008028V1.0** Nachweis Sonstige Ausgaben: Anlage
- 1 **F03007804V1.1** Haben Sie Vermögen?: Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt
- 0:1 **G03000546V1.0** Angaben zum Vermögen (SGB XII)
Angaben zum Vermögen
 - 1:* **F03001648V1.0** Art des Vermögens: Text aus **Codeliste**: Art des Vermögens
 - 0:1 **G03000813V1.0** Angaben zum Barvermögen
 - 0:1 **F03001649V1.0** Gesamtbetrag (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

- 0:* **G03000815V1.0** Angaben zum Girokonto (SGB XII)
Angaben zum Girokonto
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F03001650V1.0** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Gesamtbetrag (in Euro)
- 1:20 **F03002093V1.0** Kontoauszüge der letzten 6 Monate: Anlage
- 0:* **G03000817V1.0** Angaben zum Sparguthaben (SGB XII)
Angaben zum Sparguthaben
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F03001650V1.0** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Gesamtbetrag (in Euro)
- 1:20 **F03008044V1.0** Nachweis Sparguthaben: Anlage
- 0:* **G03000818V1.0** Angaben zum Sparvertrag (SGB XII)
Angaben zum Sparvertrag
- 0:1 **F03009184V1.0** Kontonummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008048V1.0** Nachweis Sparvertrag: Anlage
- 1:20 **F03009204V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Sparvertrag) : Anlage
- 0:* **G03000819V1.0** Angaben zum Bausparvertrag (SGB XII)
Angaben zum Bausparvertrag
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008031V1.0** Nachweis Bausparvertrag: Anlage
- 1:20 **F03008032V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Bausparvertrag): Anlage
- 0:* **G03000820V1.0** Angaben zur Lebensversicherung (SGB XII)
Angaben zur Lebensversicherung
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.0** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008041V1.0** Nachweis Versicherungspolice Lebensversicherung: Anlage

- 0:* **G03000826V1.0** Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds (SGB XII)
Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds
- 0:1 **F03001692V1.0** Gesamtwert (in Euro) (SGB XII):
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Gesamtwert (in Euro)
- 1:20 **F03008035V1.0** Nachweis Wertpapiere / Aktien / Depotkonten / Fonds:
 Anlage
- 0:* **G03000821V1.0** Angaben zur/zum
 Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag (SGB XII)
Angaben zur/zum Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.0** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03002094V1.0** Nachweis Versicherungspolice
 Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag: Anlage
- 0:* **G03000827V1.0** Angabe zur privaten Altersvorsorge (SGB XII)
Angaben zur privaten Altersvorsorge
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.0** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008042V1.0** Nachweis Altersvorsorge: Anlage
- 0:1 **G03001554V1.0** Angaben zur Steuererstattung
- 0:1 **F03009186V1.0** Einnahme in Höhe (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03004199V1.0** Datum der Steuererstattung (SGB XII): Datum
Datum der Steuererstattung
- 1:20 **F03008043V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Steuererstattung): Anlage
- 0:* **G03000823V1.0** Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum (SGB XII)
Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum
- 1 **F03001656V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? (SGB XII): Text aus
Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt
Erzielen Sie hieraus Einkünfte?
- 0:1 **F03003608V1.0** Lebt ein/eine Familienangehörige/r in dem
 Haus-/Wohnungseigentum?: Wahrheitswert
- 1:20 **F03001657V1.0** Nachweis Haus-/Wohneigentums: Anlage
Nachweis zum Wert und Größe sowie Lage des Haus-/Wohneigentums
- 0:* **G03001016V1.0** Angaben zum Kraftfahrzeug (SGB XII)
Angaben zum Kraftfahrzeug
- 1 **F03002096V1.0** Art des Kraftfahrzeugs:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F03004266V1.0** Das Kfz ist (Vermögen): Text aus **Codeliste:** Nähere
 Angaben zum Kfz
Das Kfz ist
- 1 **F03002097V1.0** Amtliches Kennzeichen (SGB XII):
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Amtliches Kennzeichen

- 1 **F03003548V1.0** Kilometerstand (Vermögen SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Kilometerstand
- 1:20 **F03002095V1.0** Nachweis/Kopie Kraftfahrzeugschein: Anlage
- 0:* **G03000828V1.0** Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten (SGB XII)
Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten
 - 1 **F03001693V1.0** Art des Anspruchs (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Art des Anspruchs
Art des Anspruchs
 - 0:1 **F03001694V1.0** Sonstiger Anspruch (SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sonstiger Anspruch
 - 1:20 **F03008037V1.0** Nachweis Forderungen gegenüber Dritten: Anlage
 - 0:1 **G03002876V1.0** Sonstiger Grundbesitz
 - 1 **F03008045V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? : Text aus **Codeliste**:
Ja/Nein/nichtbekannt
 - 1:20 **F03008047V1.0** Nachweis zu Wert und Größe sowie Lage des sonstigen Grundbesitzes: Anlage
 - 0:* **G03003272V1.0** Angaben zum sonstigen Vermögen
 - 1 **F03007807V1.0** Sonstiges Vermögen:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03008049V1.0** Nachweis Sonstiges Vermögen: Anlage
- 1 **F03008856V1.0** Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen?: Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt
Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohn- Altenteilsrecht oder Nießbrauch)?
- 0:1 **G03004524V0.1** Nähere Angaben zu Übertragungsverträgen (BH)
Nähere Angaben zu Übertragungsverträgen
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
 - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
 - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
 - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
 - 0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
 - 0:1 **F03007816V1.0** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 0:20 **F03008857V1.0** Nachweis Übertragungsvertrag: Anlage
- 1 **F03007812V1.0** Frage Übertragung Vermögen: Text aus **Codeliste**:
Ja/Nein/nichtbekannt
Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Eintritt der Bedürftigkeit auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung)?
- 0:1 **G03004525V0.1** Nähere Angaben zur Vermögensübertragung (BH)
Nähere Angaben zur Vermögensübertragung
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
 - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]

- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03007815V1.0** Art der Zuwendung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03007816V1.0** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:20 **F03008052V1.0** Nachweis Vermögensübertragung: Anlage
- 1 **G03004122V1.1** Kranken- und Pflegeversicherung (SGB XII)
Kranken- und Pflegeversicherung
 - 1 **F03001759V1.0** Wie sind Sie krankenversichert? (SGB XII): Text aus **Codeliste:**
Versicherungsart
Wie sind Sie krankenversichert?
 - 0:1 **G03004133V1.0** Angaben zur gesetzlichen Krankenversicherung
 - 1 **F03007821V1.0** Gesetzlich versichert: Text aus **Codeliste:** Gesetzlich versichert
 - 0:1 **F03007824V1.0** Name der Krankenkasse:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03007822V1.0** Monatlicher Beitrag (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03007825V1.0** Krankenversicherungsnummer:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:20 **F03002088V1.0** Nachweis Mitgliedsbescheinigung Krankenversicherung: Anlage
 - 0:1 **G03004134V1.1** Angaben zur privaten Krankenversicherung
 - 1 **F03001760V0.1** Name der Krankenkasse (SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Name der Krankenkasse
 - 0:1 **F03001761V1.0** Monatlicher Beitrag Krankenversicherung (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03008918V1.0** Monatlicher Beitrag Pflegeversicherung (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 1 **F03007825V1.0** Krankenversicherungsnummer:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1:20 **F03002088V1.0** Nachweis Mitgliedsbescheinigung Krankenversicherung: Anlage
 - 1 **F03002031V1.0** Sind Sie beihilfeberechtigt? (SGB XII): Wahrheitswert
Sind Sie beihilfeberechtigt?
 - 0:1 **F03010273V1.0** Name der Beihilfestelle:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03000021V1.0** Aktenzeichen: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **G03004124V1.1** Pflegegrad (BIH)
Pflegegrad
 - 1 **F03003093V1.0** Wurde bei Ihnen bereits ein Pflegegrad festgestellt?: Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt
 - 0:1 **F03001763V1.0** Welchen Pflegegrad besitzen Sie? (SGB XII): Text aus **Codeliste:**
Pflegegrad
Welchen Pflegegrad besitzen Sie?
 - 0:1 **F03003526V1.0** Haben Sie einen Antrag auf Höherstufung gestellt?: Text aus **Codeliste:** HöherstufungPflegegrad(HzP)
 - 0:20 **F03009031V1.0** Nachweis Antrag Höherstufung: Anlage
 - 0:20 **F03009032V1.0** Nachweis Ablehnung Höherstufung: Anlage

- 0:1 **F03003094V1.0** Haben Sie einen Pflegegrad beantragt? (SGB XII): Text aus **Codeliste:** PflegegradAuswahl
Haben Sie einen Pflegegrad beantragt?
- 0:20 **F03010262V1.0** Nachweis Pflegebescheid (BIH): Anlage
Nachweis Pflegebescheid
- 0:20 **F03009033V1.0** Nachweis Antrag Pflegegrad: Anlage
- 0:20 **F03009034V1.0** Nachweis Ablehnungsbescheid Pflegeversicherung: Anlage
- 1 **G03004128V1.0** Personen im Haushalt
- 1 **F03009577V1.0** Leben im Haushalt weitere Personen? : Wahrheitswert
- 0:10 **G03004127V1.1** Personen im Haushalt
- 1 **G03004478V0.1** Persönliche Daten der weiteren Person im Haushalt (BIH)
Persönliche Daten der weiteren Person im Haushalt
- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 0:1 **F60000230V1.1** Geburtsname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"75"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 0:1 **F03000647V0.1** Geburtsdatum: Datum
- 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F03002044V1.0** Die weitere Person im Haushalt ist:: Text aus **Codeliste:** weitere Person im Haushalt
- 0:1 **F03007837V1.0** Sonstige Person: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige Person“ ausgewählt. Bitte erläutern Sie, in welcher Beziehung Sie zu der Person stehen.
- 1 **G03002815V1.1** Einkommen
- 0:1 **F03007839V1.1** Gibt es Einkünfte?: Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt
- 0:1 **G03004435V1.1** Angaben zum Einkommen (BIH)
Angaben zum Einkommen
- 1:* **F03001131V1.0** Art des Einkommens (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Einkommensart (SGB XII)
Art des Einkommens
- 0:* **G03000574V1.0** Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit
- 1 **F03001185V1.0** Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Nichtselbständige Tätigkeit
Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit
- 0:1 **F03010292V1.0** Sonstige Tätigkeit:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige Tätigkeit“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Tätigkeit.
- 0:1 **F03001186V1.0** Monatlicher Betrag (Netto) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Monatlicher Betrag (Netto)
- 0:1 **F03003007V1.0** Einkommen seit: Datum
Einkommen seit:
- 1:20 **F03001187V1.0** Einkommensnachweise (der letzten 6 Monate): Anlage
- 0:1 **G03003156V1.0** Angaben zur Rente (SGB XII)
Angaben zur Rente
- 0:* **F03001132V1.0** Rentenart (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Rentenart

(SGB XII)
Rentenart

- 0:* **G03003073V1.0** Angaben zur Ausgleichsrente
Angaben zur Ausgleichsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003072V1.0** Angaben zur ausländischen Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003071V1.0** Angaben zur Berufs-/Schadensausgleichsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003074V1.0** Angaben zur Witwen-/Witwerrente /
Hinterbliebenenrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003070V1.0** Angaben zur Betriebsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003069V1.0** Angaben zur Berufsunfähigkeitsrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003068V1.0** Angaben zur Rente wegen voller Erwerbsminderung
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003067V1.0** Angaben zur Grundrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:

- Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003066V1.0** Angaben zur privaten Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003065V1.0** Angaben zur Unfallrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003162V1.0** Angaben zum Waisengeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003063V1.0** Angaben zur Waisenrente
Angaben zur Waisenrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003062V1.0** Angaben zur Regelaltersrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:* **G03003163V1.0** Angaben zum Landwirtschaftlichen Altersgeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009195V1.0** Nachweis Landwirtschaftliches Altersgeld: Anlage
- 0:* **G03003164V1.0** Angaben zur sonstigen Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
 Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009196V1.0** Nachweis sonstige Rente: Anlage

- 0:* **G03000837V1.0** Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit
 - 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
 - 1:20 **F03008053V1.0** Nachweis Steuerbescheid: Anlage
- 0:* **G03000838V1.0** Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb
 - 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
 - 1:20 **F03002090V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Einkünfte aus Gewerbebetrieb): Anlage
- 0:1 **G03000839V1.0** Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft
 - 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
 - 1:20 **F03008020V1.0** Nachweis Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft: Anlage
- 0:* **G03001351V1.0** Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung
 - 0:1 **F03001711V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03008015V1.0** Nachweis Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung : Anlage
- 0:* **G03004479V0.1** Angaben über Leistungsbezüge (BIH)
Angaben über Leistungsbezüge
 - 1 **F03010749V0.1** Ich beziehe folgende Leistung (BIH): Text aus **Codeliste: Leistungsbezug(BIH)**
Ich beziehe folgende Leistung
 - 0:1 **F03007795V1.0** Name der Leistung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):
Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1:20 **F03008017V1.0** Nachweis staatlicher Leistungsbezug: Anlage
- 0:1 **G03000842V1.0** Angaben zu Privateinnahmen (SGB XII)
Angaben zu Privateinnahmen
 - 0:* **F03001717V1.0** Ich beziehe folgende Privateinnahmen: Text aus

Codeliste: Privateinkünfte

- 0:1 **F03010276V1.0** Sonstige: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Privateinkunft.
- 0:* **F03009176V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Geldwerte Ansprüche (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:* **F03009177V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Kapitalerträge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008023V1.0** Nachweis Privateinkünfte: Anlage
- 0:1 **G03001352V1.0** Angaben zu Einkünften aus Leistungen der Pflege-/Krankenkasse (SGB XII)
Angaben zu Einkünften aus Leistungen der Pflege-/Krankenkasse
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03003080V1.0** Nachweis Bescheid Kranken-/Pflegekasse: Anlage
- 0:* **G03003269V1.0** Sonstige Einkünfte
Angaben zu sonstigen Einkünften
- 1 **F03007793V1.0** Sonstige Einkünfte: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03007794V1.0** Höhe sonstiger Einkünfte (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008026V1.0** Nachweis Sonstige Einkünfte: Anlage
- 0:* **G03003455V1.0** Angaben zu Unterhaltszahlungen
- 0:1 **F03009795V1.0** Höhe der monatlichen Unterhaltsleistungen (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009790V1.0** Nachweis Unterhaltsregelung: Anlage
- 0:1 **F03001189V1.1** Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt?: Text aus **Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt**
Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt, aber erhalten noch keine Zahlung?
- 0:1 **G03004220V0.1** Angaben zu beantragten Leistungen (BH)
Angaben zu beantragten Leistungen
- 1:* **F03010357V0.1** Auswahl beantragte Leistungen (BH): Text aus **Codeliste: staatliche Leistungen (BH)**
Auswahl beantragte Leistungen
- 0:1 **F03007796V1.0** Name der Leistung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1:20 **F03011807V0.1** Nachweis/e über die Beantragung staatlicher Leistung/en (BH): Anlage
Nachweis/e über die Beantragung staatlicher Leistung/en
- 1 **G03001552V1.1** Ausgaben (SGB XII)
Ausgaben
- 0:1 **F03001699V1.1** Haben Sie Ausgaben? (SGB XII): Text aus **Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt**
Haben Sie Ausgaben?
- 0:1 **G03000833V1.1** Angaben zu Ausgaben (SGB XII)
Angaben zu Ausgaben
- 1:* **F03001700V1.0** Art der Ausgabe (SGB XII): Text aus **Codeliste: Art der Ausgabe**
Art der Ausgabe

- 0:1 **G03000834V1.1** Aufwendung für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit (SGB XII)
Aufwendung für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit
 - 1:* **F03001703V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Auswahl Ausgabe nichtselbstständige Tätigkeit
Ausgaben für
- 0:1 **G03003316V1.0** Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug
 - 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03009046V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 1:20 **F03009365V1.0** Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit eigenem PKW: Anlage
- 0:1 **G03003317V1.1** Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln
 - 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03009366V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben mit öffentlichen Verkehrsmitteln: Nummer[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (in Euro)
 - 1:20 **F03009367V1.1** Nachweis über die Ausgaben mit öffentlichen Verkehrsmitteln: Anlage
Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- 0:* **G03003318V1.0** Sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit
 - 1 **F03009368V1.0** Art der sonstigen Aufwendung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03009047V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen: Nummer[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit (in Euro)
 - 1:20 **F03008029V1.0** Nachweis über die Ausgaben zur Ausübung einer beruflichen Tätigkeit: Anlage
- 0:1 **G03002847V1.0** Angaben zu Versicherungsbeiträgen (SGB XII)
Angaben zu Versicherungsbeiträgen
 - 1:* **F03001704V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Auswahl der Versicherung
Angaben für
 - 0:1 **F03007802V1.0** Art der Versicherung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sie haben „Sonstige Versicherung“ ausgewählt. Bitte benennen Sie die Art der Versicherung.
 - 0:* **F03009178V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sonstige Versicherungen (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009323V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Altersvorsorge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009179V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Gewerkschaftsbeiträge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009180V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Haftpflichtversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:* **F03009181V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Hausratversicherung (in

- Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:* **F03009182V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sterbeversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:* **F03009183V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sozialversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001707V1.0** Nachweis Versicherungsbeiträge: Anlage
- 0:* **G03002848V1.0** Angaben zu sonstigen Ausgaben (SGB XII)
Angaben zu sonstigen Ausgaben
- 1 **F03007803V1.0** Art der Ausgabe (z.B. titulierte Unterhaltsleistungen, etc.): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001702V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)
- 1:20 **F03008028V1.0** Nachweis Sonstige Ausgaben: Anlage
- 1 **G03001553V1.1** Vermögen (SGB XII)
Vermögen
- 0:1 **F03007804V1.1** Haben Sie Vermögen?: Text aus **Codeliste:**
Ja/Nein/nichtbekannt
- 0:1 **G03000546V1.0** Angaben zum Vermögen (SGB XII)
Angaben zum Vermögen
- 1:* **F03001648V1.0** Art des Vermögens: Text aus **Codeliste:** Art des Vermögens
- 0:1 **G03000813V1.0** Angaben zum Barvermögen
- 0:1 **F03001649V1.0** Gesamtbetrag (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:* **G03000815V1.0** Angaben zum Girokonto (SGB XII)
Angaben zum Girokonto
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9]{1,1}[A-NP-Z0-9]{3,3} {0,1}","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F03001650V1.0** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Gesamtbetrag (in Euro)
- 1:20 **F03002093V1.0** Kontoauszüge der letzten 6 Monate: Anlage
- 0:* **G03000817V1.0** Angaben zum Sparguthaben (SGB XII)
Angaben zum Sparguthaben
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9]{1,1}[A-NP-Z0-9]{3,3} {0,1}","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F03001650V1.0** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Gesamtbetrag (in Euro)
- 1:20 **F03008044V1.0** Nachweis Sparguthaben: Anlage
- 0:* **G03000818V1.0** Angaben zum Sparvertrag (SGB XII)
Angaben zum Sparvertrag

- 0:1 **F03009184V1.0** Kontonummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008048V1.0** Nachweis Sparvertrag: Anlage
- 1:20 **F03009204V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Sparvertrag) : Anlage
- 0:* **G03000819V1.0** Angaben zum Bausparvertrag (SGB XII)
Angaben zum Bausparvertrag
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008031V1.0** Nachweis Bausparvertrag: Anlage
- 1:20 **F03008032V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Bausparvertrag):
Anlage
- 0:* **G03000820V1.0** Angaben zur Lebensversicherung (SGB XII)
Angaben zur Lebensversicherung
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.0** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008041V1.0** Nachweis Versicherungspolice Lebensversicherung:
Anlage
- 0:* **G03000826V1.0** Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds (SGB XII)
Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds
- 0:1 **F03001692V1.0** Gesamtwert (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Gesamtwert (in Euro)
- 1:20 **F03008035V1.0** Nachweis Wertpapiere / Aktien / Depotkonten / Fonds:
Anlage
- 0:* **G03000821V1.0** Angaben zur/zum
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag (SGB XII)
Angaben zur/zum Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.0** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03002094V1.0** Nachweis Versicherungspolice
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag: Anlage
- 0:* **G03000827V1.0** Angabe zur privaten Altersvorsorge (SGB XII)
Angaben zur privaten Altersvorsorge
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.0** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]

- 1:20 **F03008042V1.0** Nachweis Altersvorsorge: Anlage
- 0:1 **G03001554V1.0** Angaben zur Steuererstattung
 - 0:1 **F03009186V1.0** Einnahme in Höhe (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
 - 0:1 **F03004199V1.0** Datum der Steuererstattung (SGB XII): Datum
Datum der Steuererstattung
- 1:20 **F03008043V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Steuererstattung): Anlage
- 0:* **G03000823V1.0** Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum (SGB XII)
Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum
 - 1 **F03001656V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt
Erzielen Sie hieraus Einkünfte?
- 0:1 **F03003608V1.0** Lebt ein/eine Familienangehörige/r in dem Haus-/Wohnungseigentum?: Wahrheitswert
- 1:20 **F03001657V1.0** Nachweis Haus-/Wohneigentums: Anlage
Nachweis zum Wert und Größe sowie Lage des Haus-/Wohneigentums
- 0:* **G03001016V1.0** Angaben zum Kraftfahrzeug (SGB XII)
Angaben zum Kraftfahrzeug
 - 1 **F03002096V1.0** Art des Kraftfahrzeugs:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 1 **F03004266V1.0** Das Kfz ist (Vermögen): Text aus **Codeliste:** Nähere Angaben zum Kfz
Das Kfz ist
 - 1 **F03002097V1.0** Amtliches Kennzeichen (SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Amtliches Kennzeichen
 - 1 **F03003548V1.0** Kilometerstand (Vermögen SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Kilometerstand
- 1:20 **F03002095V1.0** Nachweis/Kopie Kraftfahrzeugschein: Anlage
- 0:* **G03000828V1.0** Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten (SGB XII)
Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten
 - 1 **F03001693V1.0** Art des Anspruchs (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Art des Anspruchs
Art des Anspruchs
- 0:1 **F03001694V1.0** Sonstiger Anspruch (SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Sonstiger Anspruch
- 1:20 **F03008037V1.0** Nachweis Forderungen gegenüber Dritten: Anlage
- 0:1 **G03002876V1.0** Sonstiger Grundbesitz
 - 1 **F03008045V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? : Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt
- 1:20 **F03008047V1.0** Nachweis zu Wert und Größe sowie Lage des sonstigen Grundbesitzes: Anlage
- 0:* **G03003272V1.0** Angaben zum sonstigen Vermögen
 - 1 **F03007807V1.0** Sonstiges Vermögen:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
 - 0:1 **F03001653V1.0** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008049V1.0** Nachweis Sonstiges Vermögen: Anlage
- 0:1 **F03008856V1.0** Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen?: Text aus

Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt

Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohn- Altenteilsrecht oder Nießbrauch)?

0:1 **G03003169V1.0** Nähere Angaben zu Übertragungsverträgen

- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

0:1 **F03007816V1.0** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03008857V1.0** Nachweis Übertragungsvertrag: Anlage

0:1 **F03007847V1.0** Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren (BKH): Text aus
Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt

Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Eintritt der Bedürftigkeit auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, Verzicht auf Wohnrechte)?

0:1 **G03000830V1.0** Nähere Angaben zur Vermögensübertragung (SGB XII)
Nähere Angaben zur Vermögensübertragung

- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03007815V1.0** Art der Zuwendung:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

0:1 **F03007816V1.0** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03008052V1.0** Nachweis Vermögensübertragung: Anlage

- 1 **F03007848V1.0** Gibt es außerhalb ihres Haushaltes unterhaltspflichtige Personen?:
Wahrheitswert[{"note":"Gibt es Personen außerhalb Ihres Haushalts, die Ihnen gegebenenfalls Unterhalt zahlen müssen? (Zum Beispiel die eigenen Eltern oder volljährige Kinder) "}]
Gibt es außerhalb Ihres Haushaltes unterhaltspflichtige Angehörige (z.B. Eltern oder Kinder, die in einem anderen Haushalt leben)?

1 **G03005152V0.1** Unterhaltspflichtige Personen außerhalb des Haushaltes (BH)
Unterhaltspflichtige Person außerhalb des Haushaltes

0:* **G03005151V0.1** Unterhaltspflichtigen Person außerhalb des Haushaltes (BH)
Unterhaltspflichtigen Person außerhalb des Haushaltes

- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 0:1 **F60000230V1.1** Geburtsname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"75"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 0:1 **F03000647V0.1** Geburtsdatum: Datum
- 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste:** geschlecht

Geschlecht

- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03001193V1.0** Ausgeübte Tätigkeit (SGB XII):
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
Ausgeübte Tätigkeit
- 1 **F03012154V0.1** Beziehung zur hilfeschuchenden Person (BH): Text aus **Codeliste:**
VerwandschaftsverhältnisUnterhaltspflichtig(BH)
Beziehung zur hilfeschuchenden Person
- 1 **F03002028V1.1** unterhaltspflichtige Personen erhebliches Einkommen: Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/Nicht bekannt
Verfügt die unterhaltspflichtige Person über ein erhebliches Einkommen (über 100.000 Euro jährlich)?
- 0:1 **G03000640V1.1** Geschiedene oder getrennt lebenden Ehegatten oder Partner/Partnerin (HzP)
Geschiedene oder getrennt lebenden Ehegatten oder Partner/Partnerin
 - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
 - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 0:1 **F03000647V0.1** Geburtsdatum: Datum
- 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **G03000648V1.0** Angaben zu Unterhaltsansprüchen (SGB XII)
Angaben zu Unterhaltsansprüchen
 - 1 **F03001194V1.0** Liegen Unterhaltsansprüche vor? (SGB XII): Text aus **Codeliste:**
Unterhaltsansprüche
Liegen Unterhaltsansprüche vor?
- 0:1 **F03007849V1.0** Warum haben Sie auf Unterhalt verzichtet?:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001195V1.0** Warum besteht kein Unterhaltsanspruch?:
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03002245V1.0** Höhe des monatlichen Unterhalts (in Euro) (SGB XII):
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
Höhe des monatlichen Unterhalts (in Euro)
- 0:20 **F03002244V1.0** Nachweis Unterhaltsregelung (SGB XII): Anlage
Nachweis Unterhaltsregelung
- 0:20 **F03002243V1.0** Nachweis Scheidungsurteil (SGB XII): Anlage
Nachweis Scheidungsurteil
- 1 **G03004118V1.0** Für die Auszahlung zu berücksichtigende Bankverbindung (BIH)
Für die Auszahlung zu berücksichtigende Bankverbindung
 - 1 **F03010260V1.0** Empfänger Blindenhilfe: Text aus **Codeliste:** Empfänger Blindenhilfe
15-01-22
Die Blindenhilfe soll überwiesen werden an

- 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength": "5", "pattern": "[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}", "maxLength": "34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength": "8", "pattern": "[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}", "maxLength": "11"}]
- 1 **F03009185V1.0** Name des Geldinstituts: Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
- 0:1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "120"}]
- 0:1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength": "1", "maxLength": "80"}]
- 1 **G03005240V0.1** Mitwirkungspflichten (BH)
Mitwirkungspflicht und Datenschutz
- 0:1 **F03008866V1.0** Hiermit versichere ich: Wahrheitswert
Hiermit versichere ich, die Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Vermögensverhältnissen, nach bestem Wissen und Gewissen getätigt zu haben und mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet bin, jede Änderung der Tatsachen, die für die Gewährung maßgebend sind, unverzüglich der gewährenden Behörde mitteilen zu müssen. Dies sind z.B.: der Wechsel des Aufenthaltsortes (auch vorübergehender Art wegen Schul- oder Berufsausbildung, Krankenhausaufenthalt, Umzug in eine stationäre Einrichtung) oder jede Änderung hinsichtlich der angegebenen Einkünfte oder Sozialleistungen (Zugang, Erhöhung, Minderung, Wegfall).
- 1 **F03007871V1.0** Stimmen Sie der Datenverarbeitung in dieser Form zu?: Wahrheitswert
- 1 **F03012326V0.1** Datenweitergabe (BH): Text aus **Codeliste: Datenweitergabe(BH)**
Sie können dieser Weitergabe jederzeit widersprechen. Wenn Sie der Weitergabe bereits jetzt widersprechen kann sich die Antragsbearbeitung verzögern und weitere Daten von Ihnen angefordert werden.
- 1 **G03004129V1.0** Sonstiges/Ergänzende Angaben (BIH)
Sonstiges/Ergänzende Angaben
- 0:1 **F03010263V1.0** Sonstiges/Ergänzende Angaben (BIH):
Text[{"minLength": "0", "maxLength": "255"}]
Wenn Sie weitere Informationen und Anmerkungen zum Antrag auf Blindenhilfe haben, können Sie diese hier angeben.
- 0:20 **F03010264V1.0** Sonstige Anlagen: Anlage