ERKLÄRUNG ZUM ANTRAG

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und keine Angaben verschwiegen wurden.

Ich verpflichte mich, jede Änderung von Tatsachen, die für die Inanspruchnahme der LfL - Karte maßgebend ist, sofort und unaufgefordert mitzuteilen.

Es ist mir bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Ausstellung der LfL – Karte durch den Verein Lipper für Lipper @Asphaltexistenzler e.V nicht besteht.

Hiermit gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten. Ich kann diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung die Voraussetzung für die Gewährung des Sozial- und Familienpasses ist.

Ort, Datum:

Unterschrift Antragssteller:

WICHTIGE HINWEISE

Der vollständige Antrag mit Anlagen kann als Pdf – Datei per E-Mail gesendet werden an: info@lipperfuerlipper.de

Ebenfalls besteht die Möglichkeit, die vollständigen und lesbaren Antrags-Unterlagen via WhatsApp Fotonachricht an uns zu übermitteln.

Möchten Sie uns die Unterlagen auf dem Postweg zusenden?

Schicken Sie diese bitte an:

Lipper für Lipper @Asphaltexistenzler e.V
Hans – Hinrichs Str. 3a
32756 Detmold

Oder vereinbaren Sie einen persönlichen Beratungstermin unter der untenstehenden Telefonnummer.

TELEFON

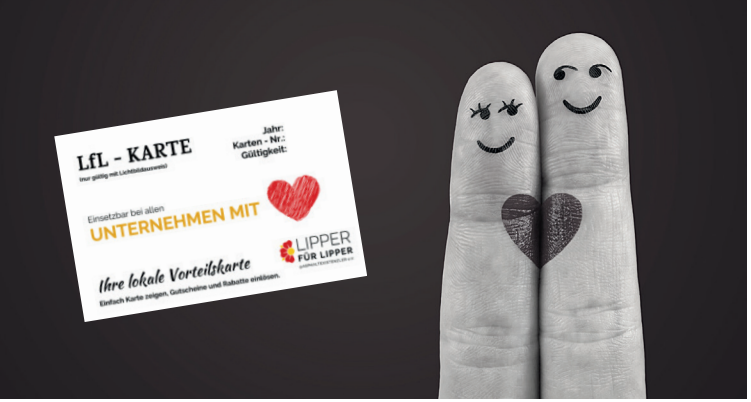
Tel.: 05231.3020035
Mobil: 0173.3765762

Eintragung:
Amtsgericht Lemgo VR 1685

Als gemeinnützige Organisation im Sinne § 5 Abs. 1, Nr.9 KSTG anerkannt vom Finanzamt Detmold,
Steuer Nr. 313/5900/5777

LIPPER
FÜR LIPPER
@ASPHALTEXISTENZLER e.V.

ANTRAG
LIPPER FÜR LIPPER KARTE



PERSÖNLICHE DATEN

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Adresse:

Für Rückfragen Telefonnummer oder E-Mail-Adresse.

Hiermit stelle ich einen

- ◯ Erstantrag
- ◯ Weiterbewilligungsantrag auf Ausstellung einer LfL - Karte.

Ich bin antragsberechtigt, da ich folgende Voraussetzungen erfülle:

- ◯ Hauptwohnsitz in Lippe **UND**
- ◯ Bezieher(in) von Arbeitslosengeld II (Bitte eine Kopie des aktuellen Bescheides beifügen)
- ◯ Bezieher(in) von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt und Grundsicherungs-leistungen (Bitte den aktuellen Sozialhilfebescheid oder Grundsicherungsbescheid in Kopie beifügen)
- ◯ Wohngeldempfänger(in) / Inhaber(in) vom Detmold – Pass oder einen vergleichbaren Sozialpass von einer Stadt innerhalb von Lippe besitze (Bitte Nachweise beifügen)
- ◯ Befreiung von der Zuzahlung zu Medikamenten (Bitte Nachweis der Befreiung zur Zuzahlung von Medikamenten beifügen)
- ◯ Student(in) (Bitte Studierendenausweis oder Studienbescheinigung beifügen)
- ◯ Leistungsberechtigte(r) nach §§ 1, 2 AsylbLG (Bitte eine Kopie des aktuellen Bescheides beifügen)
- ◯ Auszubildende(r) mit eigen-ständigem Mietverhältnis (Bitte einen Ausbildungsnachweis, Mietvertrag beifügen)
- ◯ Alleinerziehende(r) mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern (Bitte Nachweise Kindergeld, Unterhalt, Einkommensnachweis)
- ◯ oder unterhalb der jeweilig gültigen Armutsgrenze lebe und keinerlei Einkünfte erziele. (Bitte Nachweise wie z.B. Kontoauszüge der letzten drei Monate u.a. beifügen)

Ich beantrage die LfL–Karte für folgende weitere Familienmitglieder in meinem Haushalt:

Name, Vorname,
Geburtsdatum, Unterschrift:

Name, Vorname,
Geburtsdatum, Unterschrift: