

Zusatzfragebogen

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
1. Person:	
2. Person:	
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Nummer)	

Sind Sie im Ausland geboren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, teilen Sie uns bitte das Datum der Einreise nach Deutschland mit: _____
Haben Sie einen Zweitwohnsitz im Ausland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, teilen Sie uns bitte die Anschrift mit: _____
Haben Sie Grundbesitz und/oder Hauseigentum im Ausland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, reichen Sie bitte entsprechende Nachweise ein.
Haben Sie im Ausland gearbeitet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, teilen Sie uns bitte den Ort und den Zeitraum mit: _____
Beziehen Sie eine Rente im bzw. aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, reichen Sie bitte entsprechende Nachweise ein.
Haben Sie sonstige Einkünfte im bzw. aus dem Ausland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, reichen Sie bitte entsprechende Nachweise ein.
Haben Sie eine Bankverbindung im Ausland? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Falls ja, reichen Sie bitte entsprechende Nachweise ein.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.
Mir ist bekannt, dass falsche oder fehlende Angaben Sozialbetrug sind und zur Anzeige gebracht werden.

Ort, Datum

Unterschrift 1. Person

Unterschrift 2. Person