

Kurzfragebogen Landesmittel NRW

Bitte in Druckschrift gut lesbar ausfüllen

| | Antragsteller/In | Partner/In |
|---------------------------|--|--|
| Anrede / Titel | | |
| Vorname | | |
| Familiennamen | | |
| Geburtsdatum | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Straße, Haus-Nr. | | |
| Telefon | | |
| Jahresbruttoeinkommen | € | € |
| Jahresnettoeinkommen | € | € |
| Abzüge vom Einkommen | Steuern <input type="checkbox"/> Kranken-/Pflegevers. <input type="checkbox"/> Rentenversicherung <input type="checkbox"/> | Steuern <input type="checkbox"/> Kranken-/Pflegevers. <input type="checkbox"/> Rentenversicherung <input type="checkbox"/> |
| Arbeitsverhältnis | befristet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> Probezeit <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> | befristet <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> Probezeit <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> |
| verheiratet seit | | |
| Anzahl / Alter der Kinder | 1. 2. 3. 4. | |
| Derzeitige Kaltmiete | € | |
| Eigenkapital | € | |
| bestehende Darlehen | Restbetrag: € | monatliche Rate: € |
| Autofinanzierung | Restbetrag: € | monatliche Rate: € |
| sonstige Darlehen | Restbetrag: € | monatliche Rate: € |