



(Felder mit * bitte nicht ausfüllen!!)

F. Einkommen der Bedarfsgemeinschaft

Nr.	Art des Einkommens	Betrag
1	Gehalt / Lohn / Rente	*
2	ALG / ALG II	*
3	Krankengeld	*
4	UH	*
5	WOG	*
6	Kindergeld	*
7	Leistungen nach SGB II (z.B. SH, GesiG)	*

Summe F (1. – 7.): * _____

- Summe A – D: * _____

= Unterschreitung: * _____

= Überschreitung: * _____

Der Antragsteller hat Anspruch auf die Ausstellung eines "Crimmitschau – Passes".

Der Antragsteller hat keinen Anspruch auf die Ausstellung eines "Crimmitschau – Passes".

Der "Crimmitschau – Pass" wurde bis zum _____*_____ ausgestellt.

(Ort. und Datum)

(Antragsteller)

(Sachbearbeiter)