

# Antrag auf

- Mietbeihilfe gemäß § 7a
  - Wirtschaftsbeihilfe gemäß § 7b
- des Unterhaltssicherungsgesetzes (USG)



**⚠️ Wichtige Hinweise:**

Stellen Sie den Antrag spätestens drei Wochen vor Antritt des Freiwilligen Wehrdienstes. Das Antragsrecht auf Mietbeihilfe erlischt drei Monate nach Beendigung des Dienstes. Für zusätzliche Angaben bitte besonderes Blatt benutzen. Die Angaben der Telefonnummern sind freiwillig. Sie werden benötigt, um bei etwaigen Rückfragen zu Ihren Angaben eine zügige Bearbeitung gewährleisten zu können. Sie können von diesen Angaben absehen, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen.

Bitte füllen Sie das Formular leserlich (in Druckschrift, wenn möglich elektronisch) aus.

## 1. Angaben zur Person der/des Freiwilligen Wehrdienst Leistenden (FWDL)

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Ggf. Geburtsort			
Familienstand		<input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Lebenspartnerschaft		<input type="checkbox"/> verwitwet	
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> geschieden/Lebenspartnerschaft aufgehoben		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (tagsüber - Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Der/Die Antragsteller/in ist				Datum (TT.MM.JJJJ)	
<input type="checkbox"/> FWDL				von	
bei (Truppenteil/Zivildienststelle)				bis	
				Datum (TT.MM.JJJJ)	

## 2. Einkünfte

### 2.1 Vor Dienstantritt

Letzte/r Arbeitgeber/in: Name				
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
			Betrag	
Letztes monatliches Nettoeinkommen (Euro, mtl.)			€	
Durchschnittliches monatl. Nettoeinkommen der letzten 13 Monate vor Dienstantritt (Euro, mtl.)			€	

### 3. Einkünfte, die der/die FWDL während dem Freiwilligen Wehrdienst erzielt (außer Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz)

Art der Einkünfte	Betrag	Fälligkeit (TT.MM.JJJJ)
	€	
	€	
	€	

## 4. Antrag auf Mietbeihilfe

### 4.1 Gemieteter Wohnraum

Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Datum Mietbeginn		Datum Mietende (sofern bekannt)		Datum Mietvertrag

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

E-Mail: [info@form-solutions.de](mailto:info@form-solutions.de)  
[www.form-solutions.de](http://www.form-solutions.de)

Form-Solutions  
Artikel-Nr. 610526



**4.2 Leben in der oben genannten Wohnung Familienangehörige?** nein ja

Name/n

Verwandtschaftsverhältnis

**4.3 Wann haben Sie erstmals eine Wohnung angemietet?**

Datum (TT.MM.JJJJ)

Adresse: Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**4.4 Leben in der oben genannten Wohnung weitere Personen?** nein ja

Anzahl Mitbewohner

Name/n

**4.5 Erhalten Sie Leistungen nach dem Wohngeldgesetz oder haben Sie solche beantragt?** nein ja

Name der Behörde

Wohngeldnummer

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**5.  Antrag auf Wirtschaftsbeihilfe****5.1 Eigene/r Praxis/Betrieb**

genaue Bezeichnung

seit Datum (TT.MM.JJJJ)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**5.2 Aufwendungen**

Während meiner Abwesenheit wird die Praxis/der Betrieb

 fortgeführt. Ich habe Aufwendungen für Ersatzkräfte nicht fortgeführt.

Ich habe Aufwendungen für Miete bzw. sonstige unabwendbare Betriebsausgaben für die/den ruhende/n Praxis/Betrieb.

**5.3 Einkommensteuer**

Ich werde zur Einkommensteuer veranlagt

Finanzamt (Bezeichnung)

Steuernummer

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**6. Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz** sind noch nicht beantragt sind beantragt bei

Behörde

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

**7. Die Mietbeihilfe/Wirtschaftsbeihilfe soll an mich gezahlt werden**

Kontoinhaber/in Familienname (falls abweichend von Antragsteller/in)

Vorname

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

