

Erklärung nach § 53 Abgabenordnung (AO)

Die Erklärung nach § 53 AO muss in jeder Rechtsschutzakte des Mitglieds vorliegen!

Stand: 01.2023

1.	Persönliche Daten	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
1.1. Name, Vorname	1.2. Geb. Datum	
1.3. Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	1.4. Telefonnummer	
1.5. Rechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> Ja, ich bin rechtsschutzversichert. <input type="checkbox"/> Nein, ich bin nicht rechtsschutzversichert.		

2.	Mitgliedsdaten	Aktenzeichen (falls vorhanden):
2.1. Mitgliedsnummer	2.2. Eintrittsdatum	
2.3. VdK-Kreisverband	2.4. VdK-Rechtsabteilung	

3.	Nachweis der persönlichen Hilfebedürftigkeit gem. § 53 Abs. 1 AO
Besitzen Sie einen Schwerbehindertenausweis ? <input type="checkbox"/> Ja. Bitte legen Sie eine Kopie des Schwerbehindertenausweises bei und gehen Sie weiter zu Punkt 5. <input type="checkbox"/> Nein. Bitte beantworten Sie die nächste Frage.	
Haben Sie das 75. Lebensjahr vollendet? <input type="checkbox"/> Ja. Bitte gehen Sie weiter zu Punkt 5. <input type="checkbox"/> Nein. Bitte beantworten Sie die nächste Frage.	
Sind Sie anerkannte/r Kriegsbeschädigte/r ? <input type="checkbox"/> Ja. Bitte legen Sie eine Kopie des Kriegsbeschädigtenausweises bei und gehen Sie weiter zu Punkt 5. <input type="checkbox"/> Nein. Bitte beantworten Sie die nächste Frage.	
Wenn Sie eine dieser Fragen mit Ja beantworten konnten, gehen Sie bitte direkt weiter zu Punkt 5. Ansonsten beantworten Sie bitte die nächsten Fragen:	
Erhalten Sie eine der folgenden Leistungen oder können Sie die nachstehende Frage mit Ja beantworten? (bitte Leistungsbescheid in Kopie beilegen) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Bürgergeld) <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (nicht Kindergeld!) (Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung/ Hilfe zum Lebensunterhalt) Gehen Sie bei positiver Antwort bitte direkt weiter zu Punkt 5.	
Liegt bei Ihnen eine persönliche Hilfebedürftigkeit gem. § 53 Nr. 1 AO vor und besitzen Sie noch keinen Schwerbehindertenausweis? <input type="checkbox"/> Ja. Bitte legen Sie eine Kopie eines qualifizierten ärztlichen Attests bei und gehen Sie weiter zu Punkt 5. <input type="checkbox"/> Nein. Bitte gehen Sie bitte weiter zu Punkt 4.	

Zutreffendes bitte ankreuzen!

4.	Nachweis der wirtschaftlichen Hilfebedürftigkeit gem. § 53 Abs. 2 AO i.V. § 28 SGB XII Bitte legen Sie entsprechende Belege bei.		
Folgende Einkommensgrenzen sind gültig für den Zeitraum 01.01.2023 – 31.12.2023			
Mein Haushalt besteht aus _____ Personen. Meine/Unsere Einkünfte sind nicht höher als:			
Anzahl der Personen	Einkommen (bei mehreren Personen pro Zeile bitte zusammenrechnen)	Person im Haushalt	Freibetrag nach § 28 SGB XII
		Alleinerziehende und Alleinstehende	2.510 Euro (fünffacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 1)
		Volljährige Partner innerhalb einer Bedarfsgemeinschaft	1.808 Euro je Person (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 2)
		Volljährige in Einrichtungen oder 18-24-Jährige im Elternhaus (nach SGB XII §27b und SGBII)	1.608 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 3)
		Kinder im Alter von 14 bis 17 Jahren	1.680 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 4)
		Kinder im Alter von 6 bis 13 Jahren	1.392 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 5)
		Kinder im Alter von 0 bis 5 Jahren	1.272 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 6)
		_____ Euro Gesamtbetrag	

5.	Bitte kreuzen Sie die folgenden Kästchen an, wenn eine der Aussagen auf Sie zutrifft:
<input type="checkbox"/>	Mein Vermögen kann nicht für den laufenden Unterhalt verwendet werden; insb. verfüge ich nicht über Vermögen mit einem Verkaufswert von über 40.000 Euro .
<input type="checkbox"/>	Bei mir liegt eine wirtschaftliche Notlage vor z.B. durch einen Katastrophenfall, nähere Angaben:
<input type="checkbox"/>	Ich bin nicht bedürftig im Sinne der Abgabenordnung (AO).

6.	Unterschrift
Die Nachweise habe ich dem zuständigen Sachbearbeiter zur Überprüfung vorgelegt. Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben.	
_____	_____
Datum, Ort	Unterschrift Antragsteller/ VdK Mitglied
Ich habe die Angaben geprüft und die entsprechenden Nachweise eingesehen.	

	Unterschrift Sachbearbeiter