

# Erklärung nach § 53 Abgabenordnung (AO)

## Mitgliedsdaten

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_  
 Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefonnr. \_\_\_\_\_  
 Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_  
 Geschlecht männlich  weiblich

## 1. Rechtsschutzversicherung

Ich bin rechtsschutzversichert bei \_\_\_\_\_  
 Versicherungsnummer \_\_\_\_\_  
 Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_  
 Ich bin nicht rechtsschutzversichert

## 2. Ich bin:

Arbeitnehmer  Rentner  Selbstständig  
 Empfänger von Leistungen SGB II, SGB XII, WoGG, §27a BVG, §6a BKGG (Leistungsbescheid ist vorzulegen)

## 3. Körperliche, geistige oder seelische Hilfsbedürftigkeit

Nachweis über den Status als schwerbehinderter Mensch (Kopie), Leistungsbescheid Bezug von Pflegeleistungen nach SGB XI (Kopie)

- Ich habe das 75. Lebensjahr vollendet
- Merkzeichen „Blind“ (Bl)
- Merkzeichen „Hilflos“ (H)
- Merkzeichen „Außergewöhnliche Gehbehinderung“ (aG)
- Merkzeichen „Berechtigung für ständige Begleitung“ (B)
- Merkzeichen „Gehörlosigkeit“ (Gl)
- Bezug von Pflegeleistungen nach SGB XI
- Grad der Behinderung mindestens 80.
- Grad der Behinderung mindestens 50 und zusätzliche Bescheinigung eines Arztes, der die Hilfsbedürftigkeit bescheinigt.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 4. Bei mir liegt eine wirtschaftliche Notlage vor, z.B. durch einen Katastrophenfall

Nähere Angaben hierzu: \_\_\_\_\_

## 5. wirtschaftliche Hilfsbedürftigkeit

a) Höhe der monatlichen Haushaltseinkünfte (Brutto):

Land- und/oder Forstwirtschaft	_____	Gewerbebetrieb	_____
Selbstständige Arbeit	_____	nicht selbstständige Arbeit	_____
Kapitalerträge	_____	Vermietung/Verpachtung	_____
Sonstige Einkünfte (Renten, Pensionen)	_____		

Folgende Nachweise sind ggf. vorzulegen: Nichtveranlagungsbescheid, Rentenbescheid.

b) Sonstige monatliche Haushaltseinkünfte (Brutto):  ja  nein  
(Minijob, Eltern-/Kranken- und Arbeitslosengeld etc.)

Art der sonstigen Bezüge: \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Haushalt besteht aus \_\_\_\_\_ Personen.

	Grenzbetrag		Anz. Pers.		Summe
Volljährige Ehe-/Lebenspartner in Bedarfsgem.	1.496,00 €	x	_____	=	_____
Volljähr. Alleinstehende/r od. Alleinerziehende/r	2.080,00 €	x	_____	=	_____
Haushaltsangeh. bis Vollendung 6. Lebensjahr	960,00 €	x	_____	=	_____
Haushaltsangeh. bis Vollendung 14. Lebensjahr	1.184,00 €	x	_____	=	_____
Haushaltsangeh. bis Vollendung 18. Lebensjahr	1.264,00 €	x	_____	=	_____
Haushaltsangeh. ab Vollendung 18. Lebensjahr	1.664,00 €	x	_____	=	_____
			<b>Gesamtbetrag:</b>		_____

Summe der monatlichen Einkünfte/Bezüge: \_\_\_\_\_

Mein Vermögen kann nicht für den laufenden Unterhalt verwendet werden, insbesondere verfüge ich nicht über Vermögen mit einem Verkaufswert von über € 15.500,- (hierzu zählt nicht: Erinnerungsstücke, Hausrat, selbstbewohntes Haus oder Eigentumswohnung, Rücklage für angemessene Altersversorgung).

Liegt wirtschaftliche Hilfsbedürftigkeit vor:  ja  nein

## 6. nicht hilfsbedürftig

Ich bin **nicht bedürftig** i.S.d. § 53 Abgabenordnung (AO)

Für **nicht bedürftige** VdK-Mitglieder entsteht folgendes Kostenrisiko:

	Netto	7,00 % MwSt.	Brutto
Widerspruch	250,00 €	17,50 €	267,50 €
Klage	390,00 €	27,30 €	417,30 €
Berufung	470,00 €	32,90 €	502,90 €

Von der Kostenregelung bei Inanspruchnahme der Dienstleistung der VdK Sozialrechtsschutz gGmbH habe ich Kenntnis genommen.

Die VdK Sozialrechtsschutz gGmbH ist eine steuerbegünstigte Einrichtung der Wohlfahrtspflege. Die Leistungen der Körperschaft müssen mindestens zu zwei Drittel Personen zu Gute kommen, die Bedürftigkeit i.S.d. §53 Nr.2 AO sind. Die Sozialrechtsschutz gGmbH ist daher von Gesetzes wegen verpflichtet, die Einkommens- und Vermögensverhältnisse Ihrer Leistungsempfänger abzufragen, zu prüfen und zu dokumentieren. Sie sind verpflichtet, im Rahmen dieser Abfrage vollständige und richtige Angaben zu Ihren Einkommens- und Vermögensverhältnissen zu tätigen.

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift