

Monat der Antragstellung:

Fachschlüssel:

**Bitte den Monat der Antragstellung eingeben!**

Familienstand Antragsteller:

(Hinweis: mit Partner = Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft;  
 verheiratet = verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft und  
 nicht dauernd getrennt lebend)

**Bedarfsgemeinschaft:**

	Geburtsdatum	Alter	KG- Bezug?	Leistungs- ausschluss?	bei Studenten : BAföG-Bezug?
Antragsteller/in	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 1	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 2	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 3	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 4	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 5	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 6	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 7	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 8	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 9	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 10	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 11	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 12	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 13	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 14	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 15	<input type="text"/>	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>