

## Datenerfassungsbogen/Antrag Bildung und Teilhabe nach dem SGB II/SGBXII/AsylbLG/BKGG

Füllen Sie diese Anlage bitte in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die „Hinweise zur Bildung und Teilhabe“.

**Landkreis Aurich**  
**Amt für Jugend und Soziales**  
**Bildung und Teilhabe**  
**Postfach 14 80**  
**26584 Aurich**

### Angaben zu dem/den Erziehungsberechtigten bzw. zum volljährigen Antragsteller:

BG-Nr. bzw. Az.: \_\_\_\_\_

#### Erster Elternteil:

Geschlecht:                      männlich                      weiblich                      divers

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand:                      ledig                      verheiratet                      geschieden

#### Zweiter im Haushalt lebender Elternteil:

Geschlecht:                      männlich                      weiblich                      divers

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand:                      ledig                      verheiratet                      geschieden

#### Bankverbindung:

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_



**Diesem Datenerfassungsbogen sind folgende Anlagen für den gesamten Haushalt beigelegt:**

Bewilligungsbescheid über die Leistungen nach §6b Abs. 1 S. 1 Nr. 1  
Bundeskindergeldgesetz (BKGG) – Kinderzuschlag –

Bewilligungsbescheid über Wohngeld – nur erforderlich, wenn Sie Wohngeld von der Stadt  
Aurich erhalten –

**Pflichtenbelehrung:**

Jede Veränderung in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen ist der antragsbearbeitenden Stelle unverzüglich mitzuteilen. Zuwiderhandlungen können im Rahmen eines Ordnungswidrigkeit- oder Strafverfahrens geahndet werden.

**Erklärung:**

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich damit einverstanden, dass Daten, die zur Bearbeitung notwendig sind, bei anderen Sozialleistungsträgern/-stellen angefordert und von dort auch herausgegeben werden dürfen. Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung notwendigen Daten bin ich einverstanden.

---

**Ort/Datum**

**Unterschrift Antragsteller\*in bzw.  
des gesetzlichen Vertreters der/des minderjährigen Antragsteller\*in**

**Hinweis:** Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und des § 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II/SGB XII erhoben und – soweit notwendig – gespeichert.