



Zusatzblatt | Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Ergänzende Angaben zu weiteren Haushaltsmitgliedern (Punkt 2 des Hauptantrages)

Bitte tragen Sie hier weitere Personen ein, die mit Ihnen in einem Haushalt leben.

Hinweis: Die weiteren Fragen ab Punkt 3 des Hauptantrags beziehen sich auch auf die Personen, die in diesem Zusatzblatt eingetragen sind.

Weitere Person im Haushalt

Familiennamen	
Geburtsname und früher geführte Namen	
Vorname/n	
Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	seit wann
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon (freiwillig)	
Staatsangehörigkeit	
Aufenthaltsstatus (Ausländer/in)	gültig bis
Asyl beantragt am	
Datum der Einreise nach Deutschland	
Letzter Aufenthaltsort vor Zuzug	
Wurde für Sie eine Verpflichtungserklärung abgegeben? nein ja	
Falls ja, von wem?	
Vormund, Betreuer/in, Bevollmächtigte/r nein ja	
Name und Anschrift	
Name der Krankenkasse	
Anschrift der Krankenkasse	
Krankenversicherungsnummer	
Art der Versicherung gesetzlich freiwillig familienversichert privat keine Versicherung	
Steuer-ID	

Weitere Person im Haushalt

Familiennamen	
Geburtsname und früher geführte Namen	
Vorname/n	
Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	seit wann
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon (freiwillig)	
Staatsangehörigkeit	
Aufenthaltsstatus (Ausländer/in)	gültig bis
Asyl beantragt am	
Datum der Einreise nach Deutschland	
Letzter Aufenthaltsort vor Zuzug	
Wurde für Sie eine Verpflichtungserklärung abgegeben? nein ja	
Falls ja, von wem?	
Vormund, Betreuer/in, Bevollmächtigte/r nein ja	
Name und Anschrift	
Name der Krankenkasse	
Anschrift der Krankenkasse	
Krankenversicherungsnummer	
Art der Versicherung gesetzlich freiwillig familienversichert privat keine Versicherung	
Steuer-ID	