

Antrag auf Leistungen des Solidarfonds Altersversorgung

1. Hiermit beantrage ich

(Titel) (Name) (Vorname)

(Geburtsdatum)

wohnhaft in: _____

(Straße, Nr.)

(PLZ) (Ort) (Land, falls nicht D)

(Telefon) (E-Mail-Adresse)

2. An welcher Waldorfeinrichtung (Schule / Kindergarten etc.) waren Sie zuletzt tätig?

(Name der Einrichtung)

(Straße, Nr.) (PLZ) (Ort)

(Telefon) (E-Mail-Adresse)

3. Bitte geben Sie nachfolgend die Stationen Ihrer Berufstätigkeit an:

(bitte auch Zeiten der Freiberuflichkeit, Kindererziehung, Arbeitslosigkeit etc. angeben, ggf. auf einem gesonderten Blatt)

Einrichtung	von - bis	Tätigkeit als	Umfang der Tätigkeit

4. Wirtschaftliche Verhältnisse

Eine Unterstützung aus dem Solidarfonds orientiert sich an einem monatlichen Einkommen im Rentenalter in Höhe von EUR 1.500,00 netto für Einzelpersonen und EUR 2.237,00 für Ehepartner:innen oder häusliche Lebensgemeinschaften von zwei Personen (nach Abzug evtl. finanzieller Verpflichtungen, z. B. Unterhalt, Schulden).

Weiter auf der Rückseite

Bitte geben Sie uns nachfolgend eine vollständige Auskunft über Ihre wirtschaftlichen Verhältnisse.

Ich/wir habe/n folgendes Einkommen monatlich zur Verfügung:

Ich/wir habe/n folgende Einkünfte/Belastungen (Angaben in EUR/Monat):		Antrag- steller:in	Ehe- / Lebens- partner:in
a.	Einkünfte aus (nicht) selbstständiger Arbeit (Gehalt/Rente)	Gesetzliche Rente/n	
		Betriebliche oder private Rente/n	
		Gehälter (auch Minijobs)	
		Gewinneinkünfte (z.B. als Freiberufler)	
b.	Einkünfte aus Kapitalvermögen	Zinsen/ Dividenden	
		Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung	
		Einkünfte aus Land-/Forstwirtschaft	
		Einkünfte aus Gewerbebetrieb	
c.	Sonstige Einkünfte (Einkünfte, die in den vorgenannten Positionen nicht enthalten sind)	Unterhaltsleistungen, Abfindungen oder Einmalzahlungen (z.B. Weihnachts-/ Urlaubsgeld) zu 1/12, sonstige Einnahmen	
d.	Vermögen (Selbstgenutzte Immobilien oder andere veräußerbare Vermögenswerte von mehr als EUR 15.500 pro Person)	Bitte teilen Sie uns ggf. den Wert Ihrer Immobilie, die Größe des Wohnraums und die Anzahl der Nutzer mit.	Wert: Größe: qm Anzahl Nutzer: Sonst. Vermögen: €
e.	Verpflichtungen	Monatliche Belastungen durch Raten, Unterhaltszahlungen, Sonstiges	
f.	Mietaufwendungen	Monatliche Belastungen durch Kaltmiete und Nebenkosten	

Bitte belegen Sie Ihre Angaben durch geeignete Unterlagen wie Rentenbescheide, Leistungsbescheide, Bankbelege oder Einkommensteuerbescheide.

5. Stellungnahmen

Für eine abschließende Entscheidung durch den Vergabeausschuss des Solidarfonds ist unter Umständen eine Stellungnahme der Waldorfschulen/Waldorfeinrichtungen, an denen Sie tätig waren, notwendig. Diese würde ggf. vom Vergabeausschuss eingeholt.

Ich bin damit einverstanden, dass bei Bedarf die Waldorfschulen/Waldorfeinrichtungen, an denen ich tätig war, um eine Stellungnahme zu meiner Altersversorgung gebeten werden.

Ja

Nein

Erklärung

Mir ist bewusst, dass es sich bei einer etwaigen Zuwendung aus dem Solidarfonds Altersversorgung um eine **zeitlich befristete, nicht dauerhafte Zuwendung** handeln wird.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und dass ich **keine sonstigen Einkünfte** habe, die in der Übersicht nicht angegeben wurden. Auch Unterstützungen, die ich durch Freund:innen und/oder Verwandte erhalte, habe ich angegeben. Sollten sich während des Förderzeitraums meine wirtschaftlichen Verhältnisse ändern, werde ich dies mitteilen. Ich verpflichte mich und ggf. meine Erben, zu Unrecht bezogene Leistungen (z. B. eventuelle Überzahlungen nach dem Tode) zurück zu zahlen.

Die [Informationen zum Datenschutz nach § 13 DSGVO](#) sind auf unserer Homepage verfügbar.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller:in)