

## VERÄNDERUNGSMITTEILUNG ARBEITSLOSENGELD II/ SOZIALGELD

### ZUM ANTRAG AUF GRUNDSICHERUNG FÜR ARBEITSUCHE NACH DEM SOZIALGESETZBUCH ZWEITES BUCH (SGB II) - ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD

Bedarfsgemeinschaftsnummer:

Name des Antragstellers/der Antragstellerin	
Familienname	Vorname

#### 1. Die Veränderung betrifft folgende Person der Bedarfsgemeinschaft

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Aktenzeichen/ Nummer der Bedarfsgemeinschaft \_\_\_\_\_

Die Veränderung betrifft ALLE Personen der Bedarfsgemeinschaft  ja  nein

#### 2. Einkommensverhältnisse:

- Ich nehme eine Beschäftigung/ Ausbildung auf ab dem: \_\_\_\_\_
- Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_
- Die erste Lohnzahlung (Brutto: \_\_\_\_\_ / Netto: \_\_\_\_\_) werde ich voraussichtlich am: \_\_\_\_\_ erhalten.
- Die Beschäftigung/ Ausbildung hat einen Umfang von wöchentlich: \_\_\_\_\_ Stunden
- Meine Beschäftigung bei \_\_\_\_\_ endete am \_\_\_\_\_ (Kündigungsschreiben beifügen)

#### 3. Wohnung/ Personenzahl (Bitte immer die Meldebescheinigungen beifügen!)

- Ich bin umgezogen/ Ich werde umziehen zum : \_\_\_\_\_
- Ich und die in meiner Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen sind umgezogen/ werden umziehen zum : \_\_\_\_\_
- Neue Anschrift: \_\_\_\_\_

- Die Anzahl der Personen in der Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert zum : \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

- ist eingezogen       ist ausgezogen       sonstiges (z.B. Geburt eines Kindes)

#### Wichtiger Hinweis:

Ist für den neuen Wohnort ein anderes Jobcenter zuständig, sind zur Vermeidung von Nachteilen eine persönliche Vorsprache bei diesem und gegebenenfalls eine neue Antragstellung erforderlich. Wird infolge eines Umzugs eine neue Bedarfsgemeinschaft begründet, ist für diese neue Bedarfsgemeinschaft eine gesonderte Antragstellung bei dem zuständigen Jobcenter erforderlich.

#### 4. Bankverbindung:

- Meine Bankverbindung hat sich geändert zum: \_\_\_\_\_
- Name des Geldinstituts/ der Bank: \_\_\_\_\_
- Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

**5. Renten/ andere Leistungen (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Übergangsgeld, Wohngeld)**

Ich erhalte eine Rente/ andere Leistung ab dem: \_\_\_\_\_ Bitte Bescheid beifügen

Art der Leistung: \_\_\_\_\_ Höhe der Leistung (monatlich): \_\_\_\_\_

Träger der Leistung: \_\_\_\_\_

**6. Änderung der Einkommensverhältnisse (z.B. Erbschaften, Gewinne):**

Grund der Änderung: \_\_\_\_\_

Bitte Belege beifügen

**7. Änderung der Vermögensverhältnisse:**

Grund der Änderung: \_\_\_\_\_

Bitte Belege beifügen

**8. Ansprüche gegenüber Dritten:**

Ich habe Ansprüche gegenüber Dritten geltend gemacht bzw. durchgesetzt wegen : \_\_\_\_\_  
(z.B. Kündigungsschutzklage, Unterhaltsansprüche, Erbspruch)

**9. Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Vermeiden Sie in jedem Fall, unrichtige oder unvollständige Angaben. Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben.**

Da die im Formulkopf genannte Person die Leistungen beantragt hat, wird von der Vermutung ausgegangen, dass diese auch die Vertretung der Bedarfsgemeinschaft übernommen hat. Diese Vermutung gilt dann nicht mehr, wenn andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Leistungsträger erklären, dass diese ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen (§ 38 SGB II).

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Dies gilt auch für die Richtigkeit der durch mich und die Antragsannahme vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen.

**Künftige Änderungen (insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.**

Ort, Datum

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
bei **minderjährigen** Antragstellern