

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Kreis Warendorf<br>Unterhaltsvorschusskasse<br>Tel. 02581/530 | Eingangsstempel der Behörde         |
| Aktenzeichen:   | Antrag bei UV-Stelle eingegangen am |

### Antrag auf Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)

Die Leistungen werden beantragt ab dem \_\_\_\_\_

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Erstantrag          |
| <input type="checkbox"/> Wiederholungsantrag |

#### 1. Die Leistungen werden beantragt für das Kind

|  |            |                            |  |
|--|------------|----------------------------|--|
| Vorname, Familienname                                    |            | ggf. frühere Familiennamen |  |
| Geburtsdatum   | Geburtsort | Staatsangehörigkeit        |  |
| Straße, Hausnummer                                       |            | PLZ, Ort, Land             |  |
| ** Bitte fügen Sie die Geburtsurkunde des Kindes bei. ** |            |                            |  |

#### 2. Weitere Angaben zum Kind

|   |  |
|---|--|
| Für das Kind besteht  |  |
| <input type="checkbox"/> eine <b>Beistandschaft</b> beim Jugendamt _____ Az. _____<br>Ansprechpartner/in _____ Tel. _____<br>E-Mail _____   |  |
| <input type="checkbox"/> eine <b>Vormundschaft/Pflegschaft</b> , Ansprechpartner/in _____<br>Tel. _____ E-Mail _____  |  |
| <b>Das Kind wird gesetzlich vertreten durch</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> die Mutter. <input type="checkbox"/> den Vater. <input type="checkbox"/> die Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> den Vormund. <input type="checkbox"/> _____ |  |

#### 3. Geldleistungen, die das Kind erhält bzw. die für das Kind beantragt wurden

**Erläuterung:** Anzugeben sind alle Leistungen, die das Kind von anderen Stellen erhält, z.B. Waisenbezüge (insbesondere Waisenrente aus der gesetzlichen Unfall- oder Rentenversicherung), Waisengeld nach dem Beamtenversorgungsgesetz, Waisenrente nach dem Bundesversorgungsgesetz oder nach Gesetzen, die das Bundesversorgungsgesetz für anwendbar erklären, Schadensersatzleistungen, die dem Kind wegen des Todes eines Eltern- oder Stiefelternteils in Form einer Rente oder einmalig als Abfindung gezahlt werden. "Kindergeldähnliche Leistungen" sind bestimmte Kinderrenten, Kinderzuschüsse, -zuschläge und -zulagen nach dem Recht anderer Staaten.

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Leistungen nach dem SGB II („Bürgergeld“)</b>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wurden beantragt          | Jobcenter   | BG-Nummer  |
| <b>Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe)</b>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> wurden beantragt          | Träger  | Aktenzeichen   |
| <b>Rente</b>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____                                   | Versicherungsträger   | Höhe der Leistung  |
| <input type="checkbox"/> Eine Rente wurde beantragt.<br><input type="checkbox"/> Eine Rente wurde abgelehnt. | Versicherungsträger   | Aktenzeichen   |
| <b>Vorauszahlungen/Abfindungen</b>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar am: _____                                | Versicherungsträger   | Höhe der Leistung  |
| <b>Kindergeld</b>  |   |  |
| <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, laufend in Höhe von: _____ €                   | <input type="checkbox"/> Das Kindergeld erhält der Elternteil, bei dem das Kind lebt. | <input type="checkbox"/> Das Kindergeld erhält der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt. |
| <b>kindergeldähnliche Leistungen</b>   |   |  |
| <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, laufend in Höhe von: _____ €                   | <input type="checkbox"/> Die Leistung erhält der Elternteil, bei dem das Kind lebt.   | <input type="checkbox"/> Die Leistung erhält der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt.   |

#### 4. Unterhaltsvorschuss in der Vergangenheit \*\* Bitte fügen Sie dem Antrag die Bescheide der UV-Stelle(n) bei \*\*

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| Für das Kind wurde bereits Unterhaltsvorschuss bezogen oder beantragt. <input type="checkbox"/> ja, und zwar vom/beim Jugendamt: _____ vom: _____ bis: _____ zu Händen von <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater |  | <input type="checkbox"/> nein |
|---|--|-------------------------------|

#### 5. Angaben zum Elternteil\*\*, bei dem das Kind lebt

\*\* Bitte fügen Sie eine Kopie der Vorder- und Rückseite Ihres Personalausweises bei. \*\*

|  |                 |                            |
|--|-----------------|----------------------------|
| Das Kind lebt <input type="checkbox"/> bei seiner Mutter <input type="checkbox"/> bei seinem Vater <input type="checkbox"/> in einem Heim/in einer Pflegestelle.   |                 |                            |
| <input type="checkbox"/> wegen Krankheit, Urlaub, Kur oder Haft des Kindes oder des alleinerziehenden Elternteils leben beide vorübergehend nicht in einem Haushalt seit _____, bis (voraussichtlich) _____.   |                 |                            |
| Vorname, Familienname des Elternteils, bei dem das Kind lebt   |                 | ggf. frühere Familiennamen |
| Geburtsdatum   | Geburtsort      | Staatsangehörigkeit        |
| Straße, Hausnummer   |                 | PLZ, Ort, Land             |
| Erreichbarkeit (freiwillige Angaben, die die Antragsbearbeitung vereinfachen):   |                 |                            |
| Telefon (Festnetz)   | Telefon (mobil) | E-Mail                     |
| <b>Familienstand:</b><br><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden seit: _____ <input type="checkbox"/> verwitwet seit: _____<br><input type="checkbox"/> verheiratet oder in eingetragener gleichgeschlechtlicher Lebenspartnerschaft lebend<br><input type="checkbox"/> vom Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner/eingetragener Lebenspartnerin getrennt lebend seit: _____   |                 |                            |
| Für den Elternteil, bei dem das Kind lebt, ist<br><input type="checkbox"/> ein Vormund <input type="checkbox"/> ein/e Betreuer/in bestellt.<br>Name _____<br>Straße, Haus Nr. _____, PLZ, Ort _____  |                 |                            |
| <input type="checkbox"/> Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, <u>war und ist</u> mit dem anderen Elternteil <u>nicht</u> verheiratet. <b>Zusätzliche Angaben für diesen Fall:</b><br><input type="checkbox"/> Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, lebt mit dem anderen Elternteil nicht mehr zusammen seit _____<br><input type="checkbox"/> Beide Elternteile des Kindes haben nie zusammengelebt.   |                 |                            |
| <input type="checkbox"/> Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, ist verheiratet oder ist eine gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft eingegangen und lebt vom Ehegatten bzw. von der/dem Lebenspartner/in getrennt. <b>Zusätzliche Angaben für diesen Fall:</b><br><input type="checkbox"/> Ehegatte ist der andere Elternteil des Kindes.<br><input type="checkbox"/> Ehegatte/Lebenspartner/in ist <u>nicht</u> der andere Elternteil des Kindes, sondern (Name, Anschrift) _____<br><input type="checkbox"/> Die Ehegatten leben getrennt seit _____<br><i>Erklärung: Die Ehegatten leben dauernd getrennt, wenn keine häusliche Gemeinschaft mehr besteht und wenigstens einer von ihnen die häusliche Gemeinschaft nicht wiederherstellen will. Eine Trennung aus beruflichen, politischen, finanziellen oder rechtlichen Gründen genügt hierfür nicht.</i><br><input type="checkbox"/> Die Ehescheidung bzw. die Auflösung der eingetragenen Lebenspartnerschaft wurde beantragt am _____ bei (Gericht) _____ |                 |                            |
| <b>** Bitte fügen Sie dem Antrag Nachweise bei. **</b>   |                 |                            |
| Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, besitzt<br><input type="checkbox"/> keine Lohnsteuerkarte<br><input type="checkbox"/> besitzt eine Lohnsteuerkarte, auf der die Steuerklasse <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI eingetragen ist.  |                 |                            |

#### 6. Zusätzliche Angaben bei ausländischen Staatsangehörigen

|  |   |   |                 |                      |  |
|--|---|---|-----------------|----------------------|--|
| Das Kind besitzt   | <input type="checkbox"/> eine Niederlassungserlaubnis | <input type="checkbox"/> eine Aufenthaltserlaubnis                    | seit dem: _____ | befristet bis: _____ | <input type="checkbox"/> weder eine Niederlassungs- noch eine Aufenthaltserlaubnis |
| Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, besitzt                             | <input type="checkbox"/> eine Niederlassungserlaubnis | <input type="checkbox"/> eine Aufenthaltserlaubnis/<br>Blaue Karte EU | seit dem: _____ | befristet bis: _____ | <input type="checkbox"/> weder eine Niederlassungs- noch eine Aufenthaltserlaubnis |
| <b>** Bitte fügen Sie die Niederlassungs-/Aufenthaltserlaubnis bei. **</b> |   |   |                 |                      |  |

## 7. Angaben zum Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

|  |                 |                            |
|--|-----------------|----------------------------|
| Vorname, Familienname  |                 | ggf. frühere Familiennamen |
| Geburtsdatum   | Geburtsort      | ggf. Sterbedatum           |
| <b>Familienstand</b><br><input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet<br><input type="checkbox"/> getrennt nach Ehe <input type="checkbox"/> getrennt nach Beziehung <input type="checkbox"/> in eingetr. gleichgeschlechtlicher Lebenspartnerschaft   |                 |                            |
| Straße, Hausnummer   |                 | PLZ, Ort, Land             |
| Telefon (Festnetz)   | Telefon (mobil) | E-Mail-Adressen            |
| <b>Staatsangehörigkeit</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> EU-Ausland <input type="checkbox"/> Nicht-EU-Ausland  |                 |                            |
| <b>Bei Angehörigen von Nicht-EU-Staaten:</b> Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, besitzt eine/n<br><input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Auskunftsnaheweis <input type="checkbox"/> _____   |                 |                            |
| <b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, erzielt Einkommen</b><br><input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer/in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich.<br><input type="checkbox"/> als Selbstständige/r in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich.<br><input type="checkbox"/> aus Vermietung und Verpachtung in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich.<br><input type="checkbox"/> in Form von Kapitaleinkünften (Zinsen, Dividenden) in Höhe von (ca.) _____ Euro jährlich.<br><input type="checkbox"/> in Form einer Rente (auch bei Erwerbsunfähigkeit oder -minderung) in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich von folgender Stelle: _____<br><input type="checkbox"/> in Form von Unterhalt in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich.<br><input type="checkbox"/> in Form von Leistungen nach dem SGB III (z.B. Arbeitslosengeld I) in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich von folgender Stelle: _____<br><input type="checkbox"/> in Form von BAföG-Leistungen in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich von der BAföG-Stelle _____<br><input type="checkbox"/> in Form von Leistungen nach dem SGB II („Bürgergeld“) in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich von Jobcenter _____, BG-Nummer _____<br><input type="checkbox"/> in Form von Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe) in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich von folgender Stelle _____, Aktenzeichen _____<br><input type="checkbox"/> _____ in Höhe von (ca.) _____ Euro monatlich. |                 |                            |
| <b>Falls der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, Arbeitnehmer/in ist:</b><br>Arbeitgeber ist _____<br>Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort _____ Land _____  |                 |                            |
| <b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, verfügt über folgendes Vermögen:</b><br>_____   |                 |                            |
| <b>Bankverbindung des Elternteils, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt</b><br>IBAN _____, BIC _____, Institut _____   |                 |                            |
| <b>Steuer- und Sozialversicherungsnummer des Elternteils, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt:</b><br>Steueridentifikationsnummer _____,<br>Rentenversicherungsnummer _____,<br>Krankenversicherung _____, Krankenversicherungsnummer _____   |                 |                            |
| <b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, verfügt über folgenden Schulabschluss:</b><br><input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> Realschulabschluss oder vergleichbarer Abschluss<br><input type="checkbox"/> kein Schulabschluss <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife<br><input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur  |                 |                            |
| <b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, hat</b><br><input type="checkbox"/> keine Berufsausbildung und kein Studium abgeschlossen.<br><input type="checkbox"/> eine Berufsausbildung als _____ abgeschlossen.<br><input type="checkbox"/> ein Studium im Fach _____ abgeschlossen.  |                 |                            |
| <input type="checkbox"/> <b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, wird in Unterhaltsangelegenheiten anwaltlich vertreten durch:</b><br>Name _____<br>Straße, Haus-Nr.: _____, PLZ, Ort _____   |                 |                            |

|  |
|--|
| <p><b>Für den Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt ist,</b></p> <input type="checkbox"/> ein Vormund<br><input type="checkbox"/> ein/e Betreuer/in bestellt:<br>Name _____<br>Straße, Haus-Nr.: _____, PLZ, Ort _____  |
| <p><b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, betreut das Kind regelmäßig</b></p> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte erläutern: Jede Woche? An welchen Wochentagen? Wie oft übernachtet das Kind monatlich bei diesem Elternteil?)<br>_____  |
| <p><b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, könnte meiner Ansicht nach den Mindestunterhalt für das Kind bezahlen.</b></p> <input type="checkbox"/> Ja, weil _____<br>(z.B. wegen ausreichendem Einkommen, besonderen Vermögenswerten)<br><input type="checkbox"/> Nein, weil _____<br>(z.B. wegen Erwerbsunfähigkeit) |

### 8. Angaben zur Vaterschaft/Unterhaltsverpflichtung

|   |   |
|---|---|
| <p><b>Bei Kindern, deren Eltern <u>nicht</u> miteinander verheiratet sind:</b></p> <p><b>Die Vaterschaft</b></p> <input type="checkbox"/> wurde anerkannt am _____<br><input type="checkbox"/> wurde gerichtlich festgestellt am _____<br>** Bitte Urkunde/Beschluss/Urteil beifügen **                         | <p><b>Bei Kindern, deren Eltern miteinander verheiratet sind:</b></p> <p><b>Der Ehemann ist der leibliche Vater des Kindes.</b></p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>Wenn die Vaterschaft noch nicht anerkannt / festgestellt ist:</p> <input type="checkbox"/> Vater ist _____<br><input type="checkbox"/> Als Vater kommt/ kommen auch in Betracht<br>○ _____<br>○ _____  |   |
| <p>Ein Antrag auf Feststellung/Anfechtung der Vaterschaft ist anhängig</p> <input type="checkbox"/> ja, bei (Gericht, Aktenzeichen) _____<br><input type="checkbox"/> nein. Zur Klärung der Vaterschaft wurde Folgendes unternommen: _____  |   |
| <p><b>Die Unterhaltsverpflichtung des Elternteils, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, wurde</b></p> <input type="checkbox"/> durch ein Urteil<br><input type="checkbox"/> durch einen Beschluss<br><input type="checkbox"/> durch einen Vergleich<br><input type="checkbox"/> durch eine Urkunde festgestellt. |   |
| <p>Gericht/ Notar/ Jugendamt, Aktenzeichen:<br/> _____</p>  |   |
| <p><b>** Bitte fügen Sie dem Antrag die <u>vollstreckbare</u> Ausfertigung des Urteils, Beschlusses, Vergleichs bzw. der Urkunde bei.**</b></p> <input type="checkbox"/> noch nicht festgestellt, weil _____  |   |
| <input type="checkbox"/> Der Unterhaltstitel liegt mir nicht vor, er befindet sich bei: _____   |   |

### 9. Unterhaltsleistungen des Elternteils, bei dem das Kind nicht lebt

|  |
|--|
| <p><b>Das Kind erhält von dem Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, Zahlungen.</b></p> <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, unregelmäßig. Die letzte Zahlung betrug _____ € und ging am _____ ein.<br><input type="checkbox"/> ja, regelmäßig seit dem _____ in Höhe von _____ €.<br>Die letzte Zahlung ging am _____ ein |
| <p><b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, hat eine Vorauszahlung/Abfindung geleistet.</b></p> <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, am _____ in Höhe von _____ € für die Zeit vom _____ bis _____  |
| <p><b>Es wurde vereinbart, dass der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, zurzeit keinen Unterhalt zahlen muss.</b></p> <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, durch Vereinbarung (bitte erläutern): _____  |
| <p><b>Der Elternteil, bei dem das Kind <u>nicht</u> lebt, zahlt gemeinsame Schulden zurück.</b></p> <input type="checkbox"/> nein<br><input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ € pro Monat an _____   |
| <p><b>Zahlt ein Dritter (z.B. Großeltern) an Stelle der/des Unterhaltspflichtigen, ist dies auf einem gesonderten Blatt anzugeben.</b></p>   |

## 10. Durchsetzung des Unterhaltsanspruchs

*Erläuterung: Angaben zu diesem Punkt sind nur erforderlich, falls keine Beistandschaft, Pflegschaft oder Amtsvormundschaft besteht. Sofern Sie Ihre Bemühungen, Unterhalt von dem anderen Elternteil zu erlangen, schriftlich nachweisen können, ist eine Bewilligung von Unterhaltsvorschuss maximal einen Monat rückwirkend möglich.*

|  |
|--|
| <p><b>Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, hat eine Rechtsanwältin/einen Rechtsanwalt beauftragt, den Unterhaltsanspruch des Kindes durchzusetzen.</b></p> <p><input type="checkbox"/> nein, weil _____</p> <p><input type="checkbox"/> ja, und zwar (Name, Adresse und Aktenzeichen der Rechtsanwältin/des Rechtsanwalts)</p> <p>_____</p>  |
| <p><b>Der Elternteil, bei dem das Kind lebt, hat (evtl. mit anwaltlicher Hilfe) folgende Maßnahmen ergriffen:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Er hat die Zahlung des Unterhalts schriftlich angemahnt am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Er hat einen gerichtlichen Antrag gestellt am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Er hat sich beim Jugendamt in Sachen Kindesunterhalt beraten lassen am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Er hat Strafanzeige wegen Verletzung der Unterhaltspflicht erstattet am _____</p> <p><input type="checkbox"/> Er hat versucht, den Aufenthaltsort des anderen Elternteils zu ermitteln seit _____</p> <p><input type="checkbox"/> Er hat sich in folgender Weise um die Durchsetzungen des Unterhaltsanspruchs bemüht:</p> <p>_____</p> <p>Erfolg: _____</p> |
| <p><b>** Bitte fügen Sie dem Antrag sämtliche anwaltlichen Schreiben, Schreiben Ihrerseits ** und die Antworten der Gegenseite bei.</b></p>  |

## 11. Angaben zu weiteren Kindern

|   |  |  |
|---|--|--|
| Name, Vorname, frühere Familiennamen  | Geburtsdatum                             | lebt bei<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Kind   | <input type="checkbox"/> Kind der Mutter | <input type="checkbox"/> Kind des Vaters   |
| <input type="checkbox"/> Kind der Co-Mutter/des Co-Vaters (bei gleichgeschlechtlichen Eltern) |  |  |
| Name, Vorname frühere Familiennamen   | Geburtsdatum                             | lebt bei<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Kind   | <input type="checkbox"/> Kind der Mutter | <input type="checkbox"/> Kind des Vaters   |
| <input type="checkbox"/> Kind der Co-Mutter/des Co-Vaters (bei gleichgeschlechtlichen Eltern) |  |  |
| Name, Vorname frühere Familiennamen   | Geburtsdatum                             | lebt bei<br><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |
| <input type="checkbox"/> gemeinsames Kind   | <input type="checkbox"/> Kind der Mutter | <input type="checkbox"/> Kind des Vaters   |
| <input type="checkbox"/> Kind der Co-Mutter/des Co-Vaters (bei gleichgeschlechtlichen Eltern) |  |  |
| <input type="checkbox"/> keine weiteren Kinder  |  |  |

Soweit erforderlich, fügen Sie bitte ein Ergänzungsblatt bei.

## 12. Ergänzende Angaben (bei Bedarf; bitte benutzen Sie ggf. ein separates Blatt)

|   |  |
|---|--|
|   | <p>Ich habe Einkommen in Höhe von _____ € monatlich.</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen                      <input type="checkbox"/> Krankengeld                      <input type="checkbox"/> Rente</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II (Bürgergeld)    <input type="checkbox"/> Elterngeld                      <input type="checkbox"/> Einkommen aus Kapitalvermögen</p> <p><input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII                      <input type="checkbox"/> Leistungen nach AsylbLG                      <input type="checkbox"/> Eink. aus Vermietung/Verpachtung</p> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Eink. aus selbst. Tätigkeit</p> |
| Angaben zur Betreuung/Besuchsrecht des anderen Elternteils: | <p><b>Der andere Elternteil betreut das Kind an den Wochentagen</b></p> <p><input type="checkbox"/> Montag                      <input type="checkbox"/> Dienstag                      <input type="checkbox"/> Mittwoch                      <input type="checkbox"/> Donnerstag</p> <p><input type="checkbox"/> Freitag                      <input type="checkbox"/> Samstag                      <input type="checkbox"/> Sonntag</p> <p>in der Zeit von _____ bis _____</p> <p>Das Kind übernachtet an _____ Tagen im Monat beim anderen Elternteil.</p> <p>Erläuterungen:</p> <p>_____</p>   |

### 13. Bankverbindung

Erläuterung: Barauszahlungen sind nicht möglich.

|   |                |
|---|----------------|
| Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin   | Kreditinstitut |
| IBAN  | BIC            |
| Für den Fall, dass Unterhaltsvorschusszahlungen geleistet werden, auf die kein Anspruch besteht, ermächtige ich mein Geldinstitut, diese Beträge an die Unterhaltsvorschussstelle zurück zu überweisen. |                |
| _____, den _____  |                |
| Ort   | Datum          |
| Unterschrift des Kontoinhaber/der Kontoinhaberin  |                |

### 14. Erklärung

*Ich versichere, dass ich diesen Antrag nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt und alle Angaben vollständig gemacht habe. Ich habe das Merkblatt zum UVG erhalten und zur Kenntnis genommen. Auf meine Anzeigepflicht bin ich unter Hinweis auf das Merkblatt besonders aufmerksam gemacht worden. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Änderungen zu den Angaben in diesem Antrag, die Auswirkungen auf die Leistung haben könnten, unverzüglich mitzuteilen. Eine Verletzung dieser Pflicht kann als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden.*

*Ein Anspruch auf Leistungen nach dem UVG besteht nicht, wenn ich die Auskünfte, die zur Durchführung dieses Gesetzes notwendig sind, nicht erteile oder, wenn ich bei der Feststellung der Vaterschaft des Kindes nicht mitwirke.*

*Für die Leistungen nach dem UVG werden die angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Übermittlung der Angaben aus dem Antrag erfolgt nur an die Stellen, die sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben benötigen. Das Merkblatt „Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 und 14 DSGVO“ habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.*

|   |       |
|---|-------|
| _____, den _____                                    | _____ |
| Ort   | Datum |
| Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers |       |

### 15. Datenschutzrechtliche Einwilligung

**Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zur Durchführung des UVG erforderliche personenbezogene Daten an folgende Stellen übermittelt werden:** [Bitte ankreuzen]

Beistand     (Amts-) Pfleger/in     Vormund     Rechtsanwältin/Rechtsanwalt meines Kindes

Diese datenschutzrechtliche Einwilligung ist freiwillig und kann durch mich jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden. Meine Widerrufserklärung werde ich mündlich oder schriftlich an Kreis Warendorf, Unterhaltsvorschusskasse richten. Durch einen Widerruf meiner Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Im Falle des Widerrufs haben die o.g. Stellen die aufgrund dieser Einwilligung erhaltenen Daten zu löschen. Weder eine Verweigerung der Einwilligung noch ein Widerruf haben für mich nachteilige Folgen.

Ich hatte Gelegenheit, im Zusammenhang mit dieser datenschutzrechtlichen Einwilligung Fragen zu stellen. Diese wurden vollständig und umfassend beantwortet. Mir ist auch bekannt, dass ich jederzeit gegenüber Kreis Warendorf, Unterhaltsvorschusskasse meine datenschutzrechtlichen Betroffenenrechte geltend machen kann, insbesondere auf Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten sowie deren Berichtigung, Sperrung und Löschung. Zudem ist mir bewusst, dass ich mich bei sämtlichen Anliegen bezüglich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten jederzeit an den Datenschutzbeauftragten Kreis Warendorf, Unterhaltsvorschusskasse wenden kann.

Mir ist auch bekannt, dass ich das Recht habe, mich bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde über die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch das MKFFI zu beschweren. Zuständige Aufsichtsbehörde ist:  
Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, Fax: 0211/38424-10, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de

Kontaktdaten:  
Kreis Warendorf, Unterhaltsvorschusskasse, Waldenburger Str. 2, 48231 Warendorf, Tel. 02581/530

Datenschutzbeauftragter:  
Kreis Warendorf, Der Landrat, Datenschutzbeauftragter, Herr Michael Stritter, Waldenburger Str. 2, 48231 Warendorf, E-Mail-Adresse: [Datenschutzbeauftragter@kreis-warendorf.de](mailto:Datenschutzbeauftragter@kreis-warendorf.de), Tel.: 02581-53 1630 oder 1222

|   |       |
|---|-------|
| _____, den _____                                    | _____ |
| Ort   | Datum |
| Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers |       |