



Hermannsburger  
**TAFEL** e.V.  
Essen, wo es hingehört

**Vorname :** \_\_\_\_\_

**Nachname :** \_\_\_\_\_

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

**Strasse/Hausnummer :** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon :** \_\_\_\_\_

**Email :** \_\_\_\_\_

**Anzahl volljährige Personen im Haushalt \* :** \_\_\_\_\_

**Anzahl minderjährige Personen im Haushalt \* :** \_\_\_\_\_

\*Für jede Person muss ein gültiger Lichtbild-bzw. Kinderausweis vorgelegt werden.

Je Person bitte ein vollständigen Namen inkl. Geburtsdatum auf der Rückseite des Formulars

Bzw. einem gesonderten Blatt mit angeben und einreichen.

**Folgender Nachweis der Bedürftigkeit liegt vor ( bitte einen ankreuzen ) :**

- Arbeitslosengeld II
- Sozialhilfe
- Hilfe nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Grundsicherung im Alter
- Kinderzuschlag zum Kindergeld
- Wohngeld
- BAFÖG
- Rente
- Sonstiger

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**