

Damit wir Ihren Antrag auf Soforthilfe schnellstmöglich bearbeiten können, bitten wir Sie, an folgendes zu denken:

- vollständiger leserlich ausgefüllter und unterschriebener Antrag
- kurzes Anschreiben mit der Begründung des Antrags
- Befund und Tumorboardprotokoll
- Einkommensnachweis
- sonstige Nachweise entsprechend des Antrags
- EU-Staatsbürger bitte Meldebescheinigung über den ständigen deutschen Wohnsitz beilegen
- Nicht-EU-Bürger bitte Nachweis eines gültigen Aufenthaltstitels in Deutschland beilegen



Stand: 16.06.2020

Rechtliche Voraussetzungen für den Antrag auf Soforthilfe aus dem Soforthilfefonds von Brustkrebs Deutschland e.V.

Voraussetzung für eine mögliche finanzielle Unterstützung ist, dass die Patientin in eine finanzielle Bedürftigkeit geraten ist und diese Bedürftigkeit kausal auf ihre Brustkrebserkrankung zurück zu führen ist. Bedürftigkeit liegt dann vor, wenn die Voraussetzungen des § 9 SGB II vorliegen. Diese Vorschrift regelt, wann Bedürftigkeit gegeben ist.

— *Als grobe Daumenregel liegt also Bedürftigkeit dann vor, wenn die Patientin Anspruch auf gesetzliche Sozialleistungen des Staates hat – vorbehaltlich einer Detailprüfung.*

Ist eine Person in einer kausal auf die Erkrankung zurückzuführenden finanziellen Notlage und hierdurch nicht in der Lage sich selbst und/oder die von ihr abhängigen Familienangehörigen (i.d.R. eigene Kinder) in angemessener Weise zu versorgen, kann von gemeinnützigen Organisationen - unabhängig von der staatlichen Unterstützung – eine finanzielle Unterstützung einmalig erfolgen. Diese wird in der Regel zweckgebunden vermittelt oder direkt an einen Gläubiger vermittelt, um finanzielle Notwendigkeiten zu begleichen.

— Es besteht grundsätzlich kein Rechtsanspruch auf eine Unterstützung durch eine nicht-staatliche Organisation. Die Entscheidung wird jeweils im Einzelfall durch ein von der Organisation eingesetztes Kontrollorgan getroffen, nachdem ausreichende Informationen eingereicht worden sind. Nur ein vollständig leserlich ausgefüllter Antrag inklusive aller geforderten Unterlagen wird bearbeitet!

Die Entscheidung wird auf Grundlage der eingereichten Daten und der Beurteilung durch das eingesetzte Kontrollorgan getroffen. Eine nachträgliche Neubeurteilung ist möglich, wenn sich die Situation verändert oder zuvor nicht erbrachte Nachweise nachgereicht werden.

— Die Beurteilung wird selbstverständlich sachgemäß und korrekt vorgenommen werden und kann daher einige Zeit in Anspruch nehmen, dringliche Anliegen können als solche vorgezogen werden, ein Anspruch besteht auch hier nicht.

Stand: 16.06.2020

Vertretern anderer Organisationen oder Sozialdienstbeauftragten wird empfohlen direkt Kontakt mit dem Verein aufzunehmen, bevor ein Antrag für Patientinnen als unterstützende Maßnahme gestellt wird.

ANTRAG AUF FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG aus dem Soforthilfefonds

bitte leserlich und in
Druckbuchstaben ausfüllen

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

Antragsteller (Name, Vorname, ggf. Geburtsname):	Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr.			
Antragsteller wird gesetzlich vertreten von (Name, Vorname, Anschrift Telefon):			
Kontodaten des Antragstellers (Name Kontoinhaber, Bank, IBAN):			
E-Mail-Adresse:			

Beziehen Sie Unterhaltsleistungen (z. B. Unterhaltszahlungen, Versorgung im elterlichen Haushalt, Leistungen des Partners einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft)?			Beleg-Nr.
Nein <input type="checkbox"/>	Ja, von Eltern/Vater/Mutter (Bitte auf Zweitstück dieses Vordrucks Angaben über deren/dessen Verhältnisse. Hinweise)	Ja, vom getrennt lebenden/geschiedenen Ehegatten <input type="checkbox"/>	Ja von anderer Person <input type="checkbox"/>

Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter)	Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in EUR	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z.B. Ausbildungsvergütung: Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil)	Beleg-Nr.
Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	
1				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	
2				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	
3				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	
4				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	
5				Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	

Bruttoeinnahmen	Haben Sie Einnahmen aus		Hat Ihr Ehegatte Einnahmen aus		Beleg-Nr.
	Bitte unbedingt beachten: Die notwendigen Belege (z. B. Lohnbescheinigung der Arbeitsstelle) müssen beigefügt werden.				
Bitte Art und Bezugszeitraum angeben z.B. Unterhaltsrente mtl. Altersrente mtl. Weihnachtsgeld jährl. Arbeitslosengeld mtl. Arbeitslosenhilfe mtl. Ausbildungsfördg. mtl. Krankengeld mtl.	nichtselbständiger Arbeit?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	nichtselbständiger Arbeit?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	
	Selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	
	Vermietung und Verpachtung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	Vermietung und Verpachtung?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	
	Kapitalvermögen?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	Kapitalvermögen?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	
	Kindergeld?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	Kindergeld?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	
	Wohngeld?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	Wohngeld?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. brutto <input type="checkbox"/>	
Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> und zwar EUR brutto	Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?	Nein <input type="checkbox"/> Ja, <input type="checkbox"/> und zwar EUR brutto		

Stand: 16.06.2020

Falls zu den Einnahmen alle Fragen verneint werden: Auf welche Umstände ist dies zurückzuführen? Wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

Abzüge Bitte kurz bezeichnen, z.B. (1) Lohnsteuer (2) Pflichtbeiträge (3) Lebensversicherung (4) Fahrt zur Arbeit, ... km einfache Entfernung	Welche Abzüge haben Sie?		Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte?		Beleg-Nr.
		EUR mtl.		EUR mtl.	
<input type="checkbox"/> 1 Steuern	EUR mtl.	<input type="checkbox"/> 1 Steuern	EUR mtl.		
<input type="checkbox"/> 2 Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	<input type="checkbox"/> 2 Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.		
<input type="checkbox"/> 3 Sonstige Versicherung	EUR mtl.	<input type="checkbox"/> 3 Sonstige Versicherung	EUR mtl.		
<input type="checkbox"/> 4 Werbungskosten	EUR mtl.	<input type="checkbox"/> 4 Werbungskosten	EUR mtl.		

Die notwendigen Belege müssen beigelegt werden

Ist Vermögen vorhanden?	A, B oder C	< In dieser Spalte mit Großbuchstaben bitte jeweils angeben, wem der Gegenstand gehört: A = mir allein, B = meinem Ehegatten allein, C = meinem Ehegatten und mir gemeinsam	Verkehrswert, Guthabenhöhe, Betrag in EUR	Beleg-Nr.
Grundvermögen? (z. B. Grundstück, Familienheim, Wohnungseigentum, Erbbaurecht) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Nutzungsart, Lage, Größe, Grundbuchbezeichnung, Jahr der Bezugsfertigkeit, Einheits-, Brandversicherungswert:		
Bausparkkonten? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Bausparkkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Verwendungszweck:		
Bank-, Giro-, Sparkonten u. dgl.? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Kreditinstitut, Guthabenart:		
Kraftfahrzeuge? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja				
Sonstige Vermögenswerte Lebensversicherung, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Außenstände? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Bezeichnung der Gegenstände:		

Wohnkosten Angaben sind zu belegen	Größe des Wohnraums, den Sie mit ihren unter oben bezeichneten Angehörigen bewohnen	Größe in qm	Art der Heizung (z.B. "Zentrale Ölheizung")				Beleg-Nr.
Wenn Sie den Raum als Mieter oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis bewohnen	Miete ohne Mietnebenkosten EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamt-betrag EUR mtl.	Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.	
Wenn Sie den Raum als Eigen-Miteigentümer , Erbbauberechtigter o. dgl. bewohnen	Belastung aus Fremdmitteln EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamt-betrag EUR mtl.	Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.	
Genauere Angaben zu der Belastung aus Fremdmitteln (z.B. "... % Zinsen, ...% Tilgung aus Darlehn der ... Kreditinstitut ... für Kauf des Eigenheims; Zahlungen laufen bis ...")				Restschuld EUR	Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.	

Stand: 16.06.2020

Sonstige Zahlungsverpflichtungen Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z.B. "Ratenkredit der ... Kreditinstitut vom ... für Kauf eines PKW, Raten laufen bis ...").	Restschuld EUR	Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.	Beleg Nr.

Als besondere Belastung mache ich geltend: Besondere Belastungen (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderte Angehörigen) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen.			Beleg Nr.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.

Anzahl	
..... Belege füge ich bei	
Ort, Datum:	Antragsteller
.....	Unterschrift

Bitte ausgefüllt, unterschrieben und mit allen Anlagen an folgende Adresse senden:

Brustkrebs Deutschland e.V.
Lise-Meitner-Str. 7
D-85662 Hohenbrunn
(Landkreis München)

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.