

## Antrag auf Bekleidungsbeihilfe gemäß SGB XII

Name:  
 Geburtsdatum:  
 Adresse:  
 PLZ / Ort:

Zuständiges Sozialamt:  
 Adresse:  
 PLZ / Ort:

Sehr geehrte Damen und Herren,  
 hiermit beantrage ich folgende(s) Kleidungsstück (e) :

Oberteile	Größe	Menge/Stck	Unterteile	Größe	Menge/Stck	Wäsche	Größe	Menge/Stck
Pullover			Hose			Schlafanzug		
Hemd			Rock			Unterhosen		
T-Shirt			Kleid			Unterhemden		
Jacke			Jogginghose			Nachthemd		
Weste			Freizeitanzug			BH		
Strickjacke								
Bluse			Sonstiges			Sonstiges		
Sonstiges								

Grund:

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragsteller / Bevollmächtigter