

Conterganstiftung für behinderte  
Menschen Von-Gablenz-Str. 2 - 6  
50679 Köln  
Deutschland

## Antrag Baudarlehen/Bauspardarlehen ablösen

nach § 13 Absatz 3 des Conterganstiftungsgesetzes

Ich beantrage die Kapitalisierung

meiner monatlichen Rente in Höhe von .....€

eines Teilbetrages meiner monatlichen Rente in Höhe von .....€

für die Dauer von

.... Jahren ( 1 Jahr mindestens – 10 Jahre höchstens)

Persönliche Angaben:

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

STC-Nummer: .....

Wohnhaft in

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

[Hier finden Sie unsere Datenschutzerklärung](#)

Kontaktdaten:

Telefon/-Mobilnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Bitte ankreuzen/ausfüllen:

Ablösung Baudarlehen

Ablösung Bauspardarlehen

Angabe zum finanzierten Objekt:

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Grundbuchbezeichnung:

.....

(Grundbuch/Erbbaugrundbuch / Wohnungsgrundbuch von .....)

.....

(Amtsgericht/Amtsgerichtsbezirk)

.....  
(Band)

.....  
(Blatt)

.....  
(Flur-Nr. etc.)

**Bestätigung des Darlehensgebers über die Höhe und die Verwendung der Restschuld**

..... €  
..... €  
..... €  
..... €  
..... €  
..... €  
..... €  
..... €

**Angaben über die Höhe der Restschuld**

..... €  
..... €  
..... €  
..... €

Die finanzierungsrelevanten monatlichen Verbindlichkeiten (Zinsen und Tilgung von aufgenommenen bzw. aufzunehmenden Darlehen, sonstige monatliche Verbindlichkeiten) betragen:

..... €

Mein monatliches Einkommen bzw. das monatliche Einkommen meines Ehegatten oder meines eingetragenen Lebenspartners setzt sich wie folgt zusammen:

.....	.....€
.....	.....€
.....	.....€
.....	.....€
.....	.....€
.....	.....€
.....	.....€
Das monatliche Einkommen beträgt insgesamt:	.....€

Hinweis:

Ein Antrag auf Gewährung einer Kapitalabfindung wird erst nach Abschluss der Prüfung entschieden. Solange der Bewilligungsbescheid nicht zugestellt ist, werden bindende Verträge, die mit der Kapitalabfindung erfüllt werden sollen, auf eigenes Risiko abgeschlossen.

Ich versichere, dass meine Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen werde ich der Stiftung rechtzeitig anzeigen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller)

**Ergänzung im Fall einer amtlich verfügten Betreuung in Sachen der Vermögenssorge**

**Erklärung der mit der Vermögenssorge betrauten Person:**

Ich stelle den oben aufgeführten Antrag für die von mir betreute Person

.....

(Name der betreuten Person)

Den Nachweis meiner Berechtigung zur Wahrnehmung der Interessen der oben angegebenen Person lege ich als **Anlage im Original oder als beglaubigte Fotokopie** bei (Betreuerausweis oder vergleichbar).

Kontaktdaten der Betreuerin/des Betreuers:

Name: .....

Vorname: .....

Wohnhaft in/Sitz

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: .....

.....

(Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers)

....., den .....

(Ort)

(Datum)