

**Buchstabe A - F**

Frau Hanka .....☎ 669-2362

**Buchstabe G - M**

Frau Hummel .....☎ 669-2367

**Buchstabe N - S**

Frau Karakas .....☎ 669-2369

**Buchstabe Sch/St - Z**

Frau Susak.....☎ 669-2368

Ihr nächster Termin ist

am .....

um .....

**E-Mail** 📧: [bonuspass@boeblingen.de](mailto:bonuspass@boeblingen.de)

**Antrag  
Bonuspass**



- Neuausstellung
- Verlängerung Nr. ....
- Antragstellung zur **Fristwahrung** am.....

Ich beantrage die Ausstellung / Verlängerung eines Bonuspasses für mich und folgende im Haushalt lebende Angehörige:

| Familiename | Vorname | Geburtsdatum | Kindergeld               |                          |
|-------------|---------|--------------|--------------------------|--------------------------|
|             |         |              | Ja<br>↓                  | Nein<br>↓                |
| Partner*in  |         |              |                          |                          |
| Kind        |         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kind        |         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kind        |         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kind        |         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kind        |         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kind        |         |              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Adresse  .....  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl

Telefonnummer  ..... E-Mail : .....

Folgende zum Haushalt gehörende Person/en ist/sind **schwerbehindert**:  
(Grad der Behinderung mindestens **50**. Bitte Schwerbehindertenausweis vorlegen).

| Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Grad/Behinderung |
|--------------|---------|--------------|------------------|
|              |         |              |                  |
|              |         |              |                  |

### Angaben zum Einkommen und Vermögen:

1. Bitte tragen Sie hier das Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen ein und fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei.

| Einnahmen aus:                                                                                                                |                                                           | Höhe | Name, Vorname |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------------|
| Nichtselbstständiger Arbeit/<br>Ausbildungsvergütung<br>(z.B. Arbeitslohn, Einkünfte aus nebenberuflicher Tätigkeit, Minijob) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
|                                                                                                                               |                                                           | €    |               |
|                                                                                                                               |                                                           | €    |               |
|                                                                                                                               |                                                           | €    |               |
|                                                                                                                               |                                                           | €    |               |
| Arbeitslosengeld I, Krankengeld/<br>Verletztengeld, Schlechtwettergeld<br>und andere Lohn- und Einkommensersatzleistungen     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
|                                                                                                                               |                                                           | €    |               |
|                                                                                                                               |                                                           | €    |               |
| Selbstständiger Arbeit                                                                                                        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Gewerbebetrieb (Gewinn)                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Kapitalerträge in jeder Höhe<br>(z.B. Zinsen, Dividenden)                                                                     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |

| Einnahmen aus:                                                                                                                                                                                                                     |                                                           | Höhe | Name, Vorname |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|---------------|
| Vermietung und Verpachtung                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Renten aller Art<br>(auch Betriebsrente/Pension)                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Unterhaltsleistungen, auch nach<br>Unterhaltsvorschussgesetz (UVG)                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Aufwandsentschädigung<br>im Rahmen ehrenamtlicher Tätigkeiten<br>über 2400 €/jährlich                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Einmaliges Einkommen<br>(z.B. Abfindungen, kapitalisierte Renten-<br>auszahlungen, Auszahlungen aus Lebens-<br>versicherungen, in den letzten 12 Monaten<br>vor Antragstellung oder voraussichtlich in<br>den nächsten 12 Monaten) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| Elterngeld<br>(bis 300€ anrechnungsfrei)                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |
| BAföG / Bundesausbildungsförde-<br>rung BAB                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €    |               |

2. Ich/wir besitze/n Grundvermögen in Form einer Immobilie  ja  nein

Wenn ja  selbstbewohnte Eigentumswohnung oder Haus

vermietete Wohnung oder Haus

Eine selbst bewohnte Eigentumswohnung bzw. Einfamilienhaus, gilt als geschütztes Vermögen.

3. Unser verwertbares Vermögen (Immobilien, Geldvermögen, Forderungen, sonstige Rechte Wertgegenstände, bewegliche Sachen z.B. Auto, Schmuck) übersteigt folgenden Betrag:

60.000 Euro für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied

30.000 Euro für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied.

Summe/Betrag: .....€

ja

nein

4. Bitte tragen Sie hier das Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen ein und fügen Sie die entsprechenden Nachweise bei.

| Vermögen                                                                                                    |                                                           | Kontostand/<br>Wert | Name, Vorname |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Bargeld über 1.500 €                                                                                        | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   |               |
| Girokonten<br>Anzahl:                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   | IBAN          |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
| Sparkonten<br>Anzahl:                                                                                       | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   | IBAN          |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
| Bausparverträge<br>Anzahl:                                                                                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   | IBAN          |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
| Lebensversicherungen (Rückkaufwert); Anzahl:                                                                | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   | IBAN          |
| Wertpapiere / Fonds<br>Anzahl:<br>(Depotauszug)                                                             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   | IBAN          |
| (Bewegliche) Wertgegenstände<br>Schätzwert / Gegenstand<br>bei Kraftfahrzeug: Marke, Typ, Baujahr, Km-Stand | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | €                   |               |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |
|                                                                                                             |                                                           | €                   |               |

Bei Verlängerungsantrag:

Hiermit bestätige ich, dass das Haushaltsvermögen seit dem Erstantrag vom ..... nicht über die in 3. genannte Summe/Betrag gestiegen ist.

Die Stadt behält sich stichprobenhaft Prüfungen der Einkommens- und Vermögenssituation vor.

- Das Merkblatt zur Richtlinie des Böblinger Bonuspasses ist mir zugänglich und bekannt.
- Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zu den Einkommensverhältnissen und Lebensumständen zur Rückforderung von zu Unrecht erhaltenen Leistungen und zum Einzug des Bonuspasses führen. In diesen Fällen behält sich die Stadt weitergehende rechtliche Schritte vor.
- Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.
- Mir ist bekannt, dass der Bonuspass B nicht übertragbar ist und bei Wegfall der Voraussetzungen oder Wegzug aus Böblingen an das Amt für Soziales zurückgegeben werden muss.
- Die nachfolgenden allgemeinen Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz der Stadtverwaltung Böblingen/Serviceestelle Böblinger Bonuspass habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner im Antrag angegebenen Daten durch die Stadt Böblingen zum Zwecke der Bearbeitung und Ausstellung des Bonuspasses einverstanden.

.....  
Böblingen, den

.....  
(Unterschrift)

## **Allgemeine Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz der Stadtverwaltung Böblingen / Servicestelle Böblinger Bonuspass**

Der Bonuspass ist eine Freiwilligkeitsleistung der Stadt Böblingen für Familien und Einzelpersonen nach der Richtlinie 452.8310. Nur wenn die notwendigen personenbezogenen Daten vorliegen, können wir den Antrag auf den städtischen Bonuspass bearbeiten und in diesem Rahmen Leistungen bewilligen.

Die im Rahmen der Beantragung des städtischen Bonuspasses erhobenen Daten unterliegen den datenschutzrechtlichen Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und des Landesdatenschutzgesetzes von Baden-Württemberg (LDSG).

Ihre Daten werden so lange gespeichert, wie es für die Erfüllung des Zweckes notwendig ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Bearbeitung Ihres Bonuspasses aufzubewahren. Sie haben das Recht die Verarbeitung Ihrer Daten einzuschränken (Art. 18 DSGVO) bzw. uns um Löschung (Art. 17 DSGVO) oder Berichtigung (Art. 16 DSGVO) Ihrer Daten zu bitten. Ferner können Sie jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen (Art. 15 DSGVO). Grundsätzlich besteht ein Recht auf Herausgabe Ihrer Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format (Art. 20 DSGVO). Darüber hinaus haben Sie das Recht aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, rechtmäßigen und auf gesetzlicher Grundlage erfolgenden Datenvereinbarungen zu widersprechen (Art. 21 DSGVO). Um Ihre Rechte wahrzunehmen bzw. bei Fragen und Hinweisen zu Ihren Daten wenden Sie sich bitte an die:

Stadtverwaltung Böblingen  
Amt für Soziales, Abt. Familie, Senioren und Engagement  
Marktplatz 16, 71032 Böblingen

Eine Weitergabe Ihrer Daten findet ohne Ihre Zustimmung grundsätzlich nicht statt.

Den städtischen Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der o.g. Postadresse, mit dem Zusatz „Städtische/r Datenschutzbeauftragte/r“, unter der Telefonnummer 07031/669-1311 oder per E-Mail an [Datenschutz@boeblingen.de](mailto:Datenschutz@boeblingen.de)

Sofern Sie der Auffassung sind, dass wir Ihre Daten nicht datenschutzkonform verarbeiten, haben Sie – unbeschadet eines anderweitigen verwaltungsrechtlichen oder gerichtlichen Rechtsbehelfs – das Recht zur Beschwerde bei einer Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Die für die Stadtverwaltung Böblingen zuständige Behörde ist:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Baden-Württemberg  
Lautenschlagerstraße 20, 70173 Stuttgart  
Postfachanschrift: Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart, Telefon 0711/615541-0,  
Telefax 0711/615541-15, E-Mail:

## Verfügung:

Es wird ein Bonuspass B am ..... **ausgestellt / verlängert.**

Pass-Nr.: ..... gültig bis ..... in PC erfasst am .....

.....  
(Unterschrift Sachbearbeitung)

Es wird ein Bonuspass B am ..... **abgelehnt.**

Pass-Nr.: ..... Grund .....

.....  
(Unterschrift Sachbearbeitung)