

PKH-Antrag von Herrn / Frau

Ergänzungsblatt zu Punkt F – sonstige Versicherungen

Art der Versicherung	Versicherungsgesellschaft	Monatlicher Beitrag	Beleg Nr.
Kfz-Versicherung			
Hausratversicherung			
Privathaftpflicht			
Unfallversicherung			
Private Krankenversicherung			
Rentenversicherung			
Gesamt			