

Anmeldebogen/Persönliche DatenZutreffendes bitte so ankreuzen

ausgefüllt am: _____

Füllt die Schuldnerberatung aus:

Aktenzeichen	Kostenträger	Beginn	Ende
Betreuer / betreuende Stelle:			
Bitte füllen Sie ab hier aus:			
Persönliche Daten:			
Name :		Staatsangehörigkeit	
Vorname		m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	
Straße:		PLZ, Wohnort:	
Telefon	Geb. Datum	selbständig <input type="checkbox"/> abhängig erwerbstätig <input type="checkbox"/>	
Handy		arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/>	
arbeitslos, nicht gemeldet, aktiv arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges <input type="checkbox"/>			
Familienstand : ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/>			
Haushaltsangehörige			
Name	Vorname	Geb.-Datum	Verw. Grad
			Einkommen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
			Schulausbild. bis
			Sonstiges
Unterhaltsberechtigten außerhalb des Haushalts:			
Bank	Kontonummer und BLZ		Kontoinhaber
Dispo? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	in Anspruch genommen? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		aktueller Kontostand:
Kontopfändung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Gläubiger:		
Lohnpfändung ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Gläubiger:		
Berufsausbildungsabschluss/Studium ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> mittendrin <input type="checkbox"/>			
Selbständig/ ehemals selbständig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Mehr als 19 Gläubiger ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		Haben Arbeitnehmer Forderungen gegen Sie als Arbeitgeber ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Bisherige Schuldenregulierung			
Werden Zahlungen / Abträge an Gläubiger geleistet?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	falls ja, bitte in den Haushaltsplan eintragen	
Wurde bereits die eidesstattliche Versicherung abgegeben	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	wenn ja, am	
Sind Lastschriften erteilt vom Girokonto?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	wenn ja, welche?	
Werden EC-Karten-Einkäufe getätigt?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Gibt es Schulden für die gesamtschuldnerische Haftung besteht?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> falls ja, bitte in Gläubigerliste eintragen
Grund der Überschuldung (z.B.: Arbeitslosigkeit, Trennung v. Partner, Erkrankung, Unfall, Mithaftung, Bürgschaft, unwirtschaftliche Haushaltsführung, Haushaltsgründung/Geburt eines Kindes, gescheiterte Immobilienfinanzierung) Zutreffendes bitte eintragen.	
Besitzen Sie Sparbücher? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Sparverträge? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Vermögenswirksame Leistungen? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Lebens- oder Sterbegeldversicherungen? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Bausparverträge? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Grundbesitz/ ein Haus? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Wert ca
Grundsschulden? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Bestehen Rückstände aus Unterhaltsverpflichtungen? (Unterlagen bitte nachreichen)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Besitzen Sie sonstiges Vermögen? Falls der Platz nicht ausreicht, bitte weitere Angaben auf gesondertem Bogen.	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Was Wert
Besitzen Sie ein KFZ? Motorrad? Mofa? (Zutreffendes bitte unterstreichen)	Wert? Finanziert?
Bürgschaften	
Haben Sie in der Vergangenheit gebürgt?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Hat eine Andere Person für Sie gebürgt?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Höhe
Bestehen Mietschulden (aktuelles Mietverhältnis?)	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Bestehen Schulden beim aktuellen Strom-/Gasanbieter?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Ist Ihr Arbeitsplatz durch Zwangsmaßnahmen der Gläubiger gefährdet?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Sind Veränderungen bei einem der folgenden Punkte absehbar?	
Einkommenssituation?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Wohnsituation?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Familien-/Haushaltsgröße?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Haben Sie sich trotz bestehender Zahlungsschwierigkeiten neu verschuldet?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Haben Sie im vergangenen Jahr Schenkungen gemacht oder Vermögen überschrieben?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Hat bereits ein Konkursverfahren oder ein Zwangsvergleichsverfahren stattgefunden?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Haben Sie ein Gewerbe angemeldet? Welches? ca. Verdienst im Monat	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Stehen Forderungen gegen Sie im Zusammenhang mit Straftaten oder vorsätzlich begangenen unerlaubten Handlungen (Körperverletzung, Diebstahl/Raub, Sachbeschädigung, Betrug, Steuerhinterziehung, Unterhaltsentziehung, Unterschlagung, Veruntreuung, Zwangsvollstreckungsvereitelung etc.)? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Welche?	
Bußgeld	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Schmerzensgeld	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Entschädigungszahlung	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Geldstrafe	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Zwangsgeld	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Ordnungsgeld	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

Unterschrift _____

ausgefüllt am _____

Haushaltsbogen (Einnahmen- und Ausgabenliste)

Name:-----

Datum -----

Einnahmen in Euro pro Monat					
Bitte Art und Höhe für jedes Haushaltsmitglied angeben. Bei Einnahmen bitte durch die Anzahl der Monate, für die das Einkommen erzielt wird, teilen. Bitte Unterlagen bereithalten.					
	Art	Ratsuchende/r	Ehegatte Partner/in	Weitere/r Haushalts- angehörige/r Wer?	Insgesamt
E1	Lohn/Gehalt/ Erwerbseinkommen/ Arbeitsverdienst/ Ausbildungsvergütung				
E2	Einkommen aus Gewerbebetrieb				
E3	Altersrente				
E4	EU-Rente				
E5	Witwenrente/ Waisenrente				
E6	Betriebliche Zusatzrente				
E7	Unfallrente Achtung: hier nur eintragen wenn pfändbar				
E8	Private Renten				
E9	ALG I SGB III-Leistungen				
E10	Kindergeld				
E11	Kinderzuschlag				
E12	Erhaltene Unterhaltsbeiträge/ Unterhaltsvorschuss				
E13	Krankengeld				
E14	Wohngeld				
E15	Erziehungsgeld/ Elterngeld				
E16	Ausbildungs- Beihilfen/BAFöG				
E17	Sonstiges Einkommen				
E18					
E19					
E20					
E21					
	Summe E1-E21				
E22	ALG II/SGB II-Leistungen <i>Datum Bescheid:</i>				
E23	Grundsicherung/SGB XII-Leistungen <i>Datum Bescheid:</i>				
E24	Blindengeld				
E25	Pflegegeld für Pflegestufe				
E26	Pflegegeld für Pflegekinder				
E27	Unfallrente/Schmerzensgeld Achtung: hier nur eintragen wenn unpfändbar				
	Summe E1-E27				

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind

Unterschrift Ratsuchende/r

Ausgaben in Euro pro Monat Bitte einschließlich der Ausgaben der Haushaltsmitglieder, deren Einkommen im Haushaltsplan erfasst ist.		
Bei wöchentlichen Ausgaben bitte mit 4,33 malnehmen, um den monatlichen Betrag zu errechnen. Bei Ausgaben, die in größeren Zeitabständen als einem Monat anfallen, wie Z.B. die GEZ-Gebühren alle 3 Monate oder Stromkosten alle 2 Monate, bitte durch die Anzahl der Monate, für die die Ausgaben gelten, teilen. Bitte Unterlagen bereithalten oder nachreichen.		
A 1	Wohnkosten Miete mit Nebenkosten Hauslasten (s.Rentabilitätsbogen)	
A2	Heizung	
A3	Strom	
A4	Telefon	
A5	Fernsehgeb. GEZ/Kabel/Sky	
	Versicherungen	
A6	Hausrat	
A7	Haftpflicht	
A8	Leben	
A9	Unfall	
A10	Rechtsschutz	
A11	Sterbegeld	
	Autounterhaltung	
A12	KFZ-Steuer	
A13	KFZ-Versicherung	
	Fahrtkosten	
A14	Entfernung zur Arbeit einfache Fahrt pro km 0,20 € pro Arbeitstag Ratsuchender Partner	
A15	Bus/Bahn/Mitfahrt	
A16	Vereinsbeiträge	
A17	Abonnements/Zeitschriften	
A18	Kindergarten-/Hort-/Betreuungskosten	
A19	Gesundheitsvorsorge/Medikamente/Therapiekosten	
A20	Pfändungs-/Abtretungsbetrag	
A21	Kreditraten/Abträge an Gläubiger	
A22	Kreditraten/Abträge an Gläubiger	
A23	Kreditraten/Abträge an Gläubiger	
A24	Kreditraten/Abträge an Gläubiger	
A25		
A26		
A27		
A28		
A29	Sonstige Ratenzahlungen	
A30	Andere Verpflichtungen	
	Unterhaltsleistungen	
A31	an	
A32	an	
A33	Riester-Rente	
A34	Sparverträge	
	Summe der Ausgaben	
	Verbleiben zum Haushalten (Einnahmen minus Ausgaben)	