

## Anmeldebogen/Persönliche Daten

Zutreffendes bitte so ankreuzen  ausgefüllt am: \_\_\_\_\_

Aktenzeichen	Kostenträger	Beginn	Ende				
Betreuer / betreuende Stelle:							
<b>Bitte füllen Sie ab hier aus:</b>							
<b>Persönliche Daten:</b>							
Name :		Staatsangehörigkeit:					
Vorname:		m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>					
PLZ, Wohnort:		Straße:					
Telefon	Geb. Datum	selbständig <input type="checkbox"/> abhängig erwerbstätig <input type="checkbox"/>					
		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"/>							
<b>Haushaltsangehörige</b>							
Name	Vorname	Geb.-Datum	Verw. Grad	Einkommen Höhe	nein	Schulabgebild. bis	Sonstiges
<b>Unterhaltsberechtigter außerhalb des Haushalts:</b>							
Bank		IBAN		Kontoinhaber			
<b>Dispo?</b> 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"/>			
<b>Bisherige Schuldenregulierung</b>							
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/Vermögensauskunft abgegeben?		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		wenn ja, am			
Sind <b>Lastschriften</b> 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?
<b>Bürgschaften</b>	
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 <b>Arbeitsplatz</b> durch Zwangsmaßnahmen der Gläubiger gefährdet?	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<b>Sind Veränderungen bei einem der folgenden Punkte absehbar?</b>	
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 <b>Gewerbe</b> 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					
	<b>Summe E1-E21</b>				
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				
	<b>Summe E1-E27</b>				

Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind

-----  
Unterschrift Ratsuchende/r

**Bitte Rückseite ausfüllen!**

### 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	
	<b>Summe der Ausgaben</b>	
	Verbleiben zum Haushalten (Einnahmen minus Ausgaben)	