

Anmeldebogen zur Schuldner- und Insolvenzberatung

Beratungsstelle Ingelheim / Nieder-Olm: Georg-Rückert-Straße 24 in 55218 Ingelheim; Tel: 06132-7894-15 oder -17
E-Mail: schuldnerberatung-ingelheim.rheinhausen@regionale-diakonie.de

Beratungsstelle Oppenheim: Am Markt 10 in 55276 Oppenheim; Tel: 06133-57899 -17
E-Mail: schuldnerberatung-oppenheim.rheinhausen@regionale-diakonie.de

Neben der Möglichkeit der persönlichen Beratung (nach vorheriger Terminabsprache) bieten wir Ihnen weiterhin alternative Beratungsformen an.

Beratung kann auch als:

Telefontermin **und/oder** **Videoterminal durchgeführt werden.**

Name, Vorname: _____

Geb.-Name: _____

frühere Name: _____

Straße: _____

PLZ; Ort: _____

Telefon/ Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Geschlecht: weiblich männlich **Staatsangehörigkeit:** _____

Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____

Erzielen Sie eigenes Einkommen? Ja Nein

aus Erwerbstätigkeit: Höhe monatlich: _____

aus SGB II / SGB XII Leistungen Höhe monatlich: _____

aus Rente: Höhe monatlich: _____

Kindergeld: Höhe monatlich: _____

sonstiges: Höhe monatlich: _____

Familienstand:

- ledig
- verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft
- verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft, getrennt lebend
- geschieden/eingetragene Lebenspartnerschaft aufgehoben
- verwitwet/eingetragener Lebenspartner verstorben

Lebensumstand:

- allein erziehend
- allein lebend
- in Ehe/mit Lebenspartner lebend
- mit Bekannten/ anderen Angehörigen lebend
- sonstiges, und zwar : _____

Bitte füllen Sie, soweit Ihnen möglich, den Anmeldebogen vor der Erstberatung aus.

Im Haushalt leben folgende weitere Personen:

| Name, Vorname | Geb.-Datum | Verbindung zu Ihnen | Eigenes Einkommen |
|---------------|------------|---------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Müssen Sie Unterhalt an Personen zahlen, die **nicht in Ihrem Haushalt** leben?

| Name, Vorname | Geb.-Datum | Verbindung zu Ihnen | Unterhalt geklärt? | Höhe des Unterhalts |
|---------------|------------|---------------------|---|---------------------|
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| | | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |

Haben Sie Unterhaltsschulden? Ja Nein

Haben Sie ein eigenes Konto? Ja Nein

Ist Ihr Konto als **Pfändungsschutzkonto** eingerichtet? Ja Nein

Ist Ihr aktuelles Konto, das Sie nutzen, im **Minus**? Ja Nein

Bestehen offene Forderungen aus **Geldbußen** (z.B. zu schnelles Fahren; Falschparken)? Ja Nein

Bestehen offene Forderungen aus **Geldstrafen** (Forderungen der Staatsanwaltschaft)? Ja Nein

Haben Sie **Mietschulden** bei der **aktuellen** Wohnung? Ja Nein

Haben Sie Energieschulden für den **aktuellen Vertrag**? Ja Nein

Sind oder waren Sie (auch nebenberuflich) **selbstständig, freiberuflich** tätig oder führten ein **Kleingewerbe**? Ja Nein

Art des Gewerbes/ der Freiberuflichkeit: _____

Berufsbildungsabschluss:

- abgeschlossene Berufsausbildung in beruflicher Ausbildung oder (Fach-)Hochschulstudium
 ohne Ausbildung oder (Fach-)Hochschulabschluss abgeschlossenes (Fach-)Hochschulstudium

Erwerbssituation:

- selbständig erwerbstätig abhängig erwerbstätig arbeitslos gemeldet
 in Ausbildung Rentner
 anderweitig nicht erwerbstätig arbeitslos (nicht gemeldet/aktiv arbeitssuchend)

Bitte füllen Sie, soweit Ihnen möglich, den Anmeldebogen vor der Erstberatung aus.

Auslöser der Überschuldung*Hauptauslöser**weitere Auslöser*

- Arbeitslosigkeit
- Trennung, Scheidung, Tod d. Partners/ d. Partnerin
- Erkrankung/ Sucht
- Unfall
- Unwirtschaftliche Haushaltsführung
- Gescheiterte Selbständigkeit
- Zahlungsverpflichtung aus Bürgschaft/
Übernahme oder Mithaftung
- Gescheiterte Immobilienfinanzierung
- Schadensersatz wegen unerlaubter Handlung
- Haushaltsgründung/ Geburt eines Kindes
- Nichtinanspruchnahme von Sozialleistungen
- Unzureichende Kredit- oder Bürgschaftsberatung
- Längerfristiges Niedrigeinkommen
- Sonstiges
- Keine Angaben

Angaben zu Ihren monatlichen Ausgaben*Jährliche Aufwendungen bitte auf den Monatsbetrag herunterrechnen*

| Ausgaben | monatlich |
|--|------------------|
| Miete und Nebenkosten | |
| Energiekosten (Strom/Gas) | |
| Rundfunkbeitrag, Kabel | |
| Telefon, Handy | |
| Kosten für PKW (Benzin, Steuer, Wartung) | |
| Kosten für Öffentliche Verkehrsmittel | |
| Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, ...) | |
| Kosten für Kinderbetreuung | |
| Sonstiges feste Ausgaben | |
| Ratenzahlungen an Gläubiger/ Verwandte/ Bekannte: | |
| a) | |
| b) | |

Gläubigerübersicht (soweit Ihnen bekannt):**Bitte füllen Sie, soweit Ihnen möglich, den Anmeldebogen vor der Erstberatung aus.**

| Nr. | Gläubiger | Gläubigervertreter | Ca. Forderungs- summe |
|------------|------------------|---------------------------|----------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |

Bitte füllen Sie, soweit Ihnen möglich, den Anmeldebogen vor der Erstberatung aus.