

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 Möglichkeiten der persönlichen Beratungsgespräche (nach vorheriger Terminabsprache) bieten wir Ihnen weiterhin alternative Beratungsformen an.

Bitte ankreuzen: Beratung kann ich auch
 als Telefontermin durchführen.

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

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

sonstiges, und zwar : _____

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

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)	

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

Gläubigerübersicht (soweit Ihnen bekannt):

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.