

Wird von der Beratungsstelle ausgefüllt					
VA:			Pfändungen/Abrechnungen		
Erstkontakt:		Beratungsbeginn:		Beratungsende:	
Ergebnis/Std. gesamt:					
		<input type="checkbox"/> Einw. Daten	<input type="checkbox"/> Entbind. Schwei.	<input type="checkbox"/> Einw. Statistik	<input type="checkbox"/> Vollmacht

Datum: _____

Name		Vorname		ggf. weitere frühere Nachnamen	
ggf. Geburtsname		Geburtsdatum		Geburtsort	
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)					
Tel. Festnetz		Tel. Mobil		E-Mail:	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet, seit: <input type="checkbox"/> geschieden, seit: <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft begründet, seit: <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft beendet, seit: <input type="checkbox"/> getrennt lebend, seit: <input type="checkbox"/> verwitwet, seit:					
Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige EU-Bürger <input type="checkbox"/> andere:					
Schulabschluss <input type="checkbox"/> kein Abschluss <input type="checkbox"/> Besuch der Förder-/Sonderschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule/mittlere Reife <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife/Abitur					
Erlerner Beruf:					
Zur Zeit tätig als:			Rentner / arbeitslos seit:		
Bei (Firma):					
Sind Sie selbständig tätig?			Waren sie früher selbständig tätig?		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wurde bereits ein Insolvenzverfahren beantragt? <input type="checkbox"/> ja, am: beim Amtsgericht: <input type="checkbox"/> nein					

Personen im Haushalt:

<input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Partner/in	Name, Vorname	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:

Unterhaltsverpflichtungen für Personen außerhalb des eigenen Haushaltes:

<input type="checkbox"/> Ehepartner/in <input type="checkbox"/> Partner/in	Name, Vorname	Geburtsdatum:
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<input type="checkbox"/> Unterhaltstitel vorhanden <input type="checkbox"/> Unterhaltsrückstand€
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<input type="checkbox"/> Unterhaltstitel vorhanden <input type="checkbox"/> Unterhaltsrückstand€
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<input type="checkbox"/> Unterhaltstitel vorhanden <input type="checkbox"/> Unterhaltsrückstand€
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<input type="checkbox"/> Unterhaltstitel vorhanden <input type="checkbox"/> Unterhaltsrückstand€
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<input type="checkbox"/> Unterhaltstitel vorhanden <input type="checkbox"/> Unterhaltsrückstand€
<input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Sohn	Name, Vorname	Geburtsdatum:
Anschrift (Str., Hausnummer, PLZ, Wohnort)		<input type="checkbox"/> Unterhaltstitel vorhanden <input type="checkbox"/> Unterhaltsrückstand€

Primärschulden <input type="checkbox"/> Bußgeld <input type="checkbox"/> Geldstrafe <input type="checkbox"/> Mietschulden (aktuell genutzte Wohnung) <input type="checkbox"/> Energieschulden (aktuell genutzte Wohnung) Höhe Stromschulden:€ Höhe Heizkosten:€ Hat sich der monatl. Abschlag erhöht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, um€ für Strom und um€ für Heizen	
Girokonto bei: <input type="checkbox"/> Girokonto mit Dispo (Kontostand:.....€) <input type="checkbox"/> Guthabenkonto <input type="checkbox"/> Pfändungsschutzkonto (P-Konto) <input type="checkbox"/> es besteht eine Kontopfändung	<input type="checkbox"/> kein Konto <input type="checkbox"/> Sonstige Konten (z. B. PayPal, Apple Pay, Amazon Pay o.ä.):
Krankenversicherung <input type="checkbox"/> gesetzlich versichert bei <input type="checkbox"/> als Mitglied <input type="checkbox"/> in der Familienversicherung Besteht ein Rückstand? €	<input type="checkbox"/> privat versichert bei <input type="checkbox"/> vollumfänglich versichert <input type="checkbox"/> teilversichert (z.B. Beamte mit Anspruch auf Beihilfe durch ihren Dienstherrn) <input type="checkbox"/> Basistarif <input type="checkbox"/> Notfalltarif Besteht ein Rückstand? €
Rundfunkbeiträge <input type="checkbox"/> ich bin gemeldet <input type="checkbox"/> ich bin nicht gemeldet Besteht ein Rückstand? €	
Vermögen <input type="checkbox"/> Fahrzeuge (z.B.: PKW, Mofa, E-Scooter o.ä.) Wert ca. € <input type="checkbox"/> Lebensversicherung Wert ca. € <input type="checkbox"/> Sparbuch Wert ca. € bei <input type="checkbox"/> Bausparvertrag Wert ca. € bei <input type="checkbox"/> Mietkaution Wert ca. € <input type="checkbox"/> Genossenschaftsanteile Wert ca. € bei <input type="checkbox"/> Immobilien Wert ca. € <input type="checkbox"/> Riesterrente Wert ca. € bei <input type="checkbox"/> sonstiges Wert ca. € bei <input type="checkbox"/> sonstiges Wert ca. € bei	
Anzahl Gläubiger (schätzen Sie, wenn Sie es nicht genau wissen)	Höhe der Schulden (schätzen Sie, wenn Sie es nicht genau wissen)

weitere Fragen:

Wie kam es zu Ihrer Schuldensituation?

Wie können Sie sich eine Unterstützung durch unsere Beratungsstelle vorstellen? Mit welchen Erwartungen kommen Sie zu uns?

Einnahmen (monatlich)	Eigene	Partner	Kinder	Pfändung
Lohn/Gehalt				<input type="checkbox"/>
Ausbildungsvergütung				<input type="checkbox"/>
Arbeitslosengeld I				<input type="checkbox"/>
Bürgergeld				<input type="checkbox"/>
Altersrente				<input type="checkbox"/>
Betriebs- oder Zusatzrente				<input type="checkbox"/>
Erwerbsunfähigkeitsrente				<input type="checkbox"/>
Witwen-/Witwerrente				<input type="checkbox"/>
Krankengeld				<input type="checkbox"/>
Grundsicherung / Sozialamt				<input type="checkbox"/>
Kindergeld				<input type="checkbox"/>
Elterngeld				<input type="checkbox"/>
Wohngeld				<input type="checkbox"/>
Unterhalt				<input type="checkbox"/>
aus Selbständigkeit				<input type="checkbox"/>
sonstige:				<input type="checkbox"/>
Gesamt				
Gesamt Haushalt				

feste monatliche Ausgaben		Betrag
Wohnung	Miete	
	Heizkosten	
	Nebenkosten	
	Strom	
Telekommunikation	Telefon Festnetz	
	Telefon Mobil	
	Rundfunkbeiträge	
	Kabel-TV	
	Bezahlfernsehen	

Unterhalt	Unterhalt für Personen, die nicht im Haushalt leben	
Kinderbetreuungskosten		
Fahrtkosten	KFZ-Versicherung <input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> Vollkasko	
	Kraftstoff	
	Kfz-Steuer	
	Wartung/Pflege	
	Öffentliche Verkehrsmittel:	
Beiträge	Verein / Club	
	Gewerkschaft	
	Abonnements	
	sonstiges	
Versicherungen	Privathaftpflicht	
	Hausrat	
	sonstige	
	sonstige	
sonstige	Gesundheit / Krankheit	
	Genussmittel / Tabakwaren	
	Restaurant / Gaststätte	
	Tiere	
	Taschengeld / Kinder	
	Hobby	
	Bankgebühren	
	Sparraten	
	Sonstiges	
	Sonstiges	
Tatsächlich geleistete Raten an Gläubiger	a)	
	b)	
	c)	
	d)	
Lebenshaltungskosten	Lebensmittel / Getränke, Drogeriebedarf, Putz- & Waschmittel etc.	

