

Fragebogen

Erstkontakt _____ Beratungsbeginn _____

Persönliche Daten

Name	Vornamen
Geburtsdatum, Geburtsort	ggf. frühere Namen
Straße	Plz, Ort
Telefon	Handy
Email	Staatsangehörigkeit
Ggf. frühere Anschriften	

Bildung / Beruf

<input type="radio"/> Kein Schulabschluss	<input type="radio"/> Hauptschule/Berufsreife	<input type="radio"/> Realschule
<input type="radio"/> Fachabitur	<input type="radio"/> Abitur	<input type="radio"/> Studium
<input type="radio"/> sonstiges		

<input type="radio"/> Keine Berufsausbildung
<input type="radio"/> Abgeschlossene Ausbildung als
<input type="radio"/> Aktuell selbständig als
<input type="radio"/> Ehemals selbständig als
<input type="radio"/> Gewerbeabmeldung am
<input type="radio"/> Bestehen Schulden aus der Selbständigkeit ?

Berufstätig als

<input type="radio"/> Angestellte/r	<input type="radio"/> Arbeiter/in
<input type="radio"/> Aushilfe	<input type="radio"/> sonstiges
Arbeitgeber	
Ggf. frühere Arbeitgeber	

Nicht berufstätig weil

<input type="radio"/> arbeitslos (gemeldet)	<input type="radio"/> arbeitslos (nicht gemeldet)
<input type="radio"/> Hausmann/Hausfrau	<input type="radio"/> Rentner/Pensionär
<input type="radio"/> Schüler/Student	<input type="radio"/> sonstiges

Personenkreis

<input type="radio"/> SGB II (Jobcenter)	<input type="radio"/> SGB XII (Grundsicherung)	<input type="radio"/> Arbeitnehmer
<input type="radio"/> Student/Auszubildender	<input type="radio"/> Rentner	<input type="radio"/> sonstiges

Bankverbindung

Bank	IBAN
BIC	Pfändungsschutzkonto <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein

Familienstand

<input type="radio"/> ledig	<input type="radio"/> verheiratet seit
<input type="radio"/> getrennt lebend seit	<input type="radio"/> geschieden seit
<input type="radio"/> verwitwet seit	<input type="radio"/> ggf. frühere Ehen

Lebensumstand

<input type="radio"/> Allein lebend	<input type="radio"/> Allein erziehend
<input type="radio"/> In Ehe-/Lebensgemeinschaft lebend	<input type="radio"/> Bei Bekannten/Eltern
<input type="radio"/> In Therapieeinrichtung	<input type="radio"/> sonstiges

Unterhaltsberechtignte Angehörige

Ehepartner / Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
------	---------	--------------	---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Name	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Name	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Name	Vorname	Geburtsdatum	Im Haushalt lebend <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Aktuelle Situation

Vermögensauskunft	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Datum	Gläubiger	Amtsgericht
Lohnpfändung	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Seit	Gläubiger	Höhe
Kontenpfändung	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Seit	Gläubiger	Höhe
Energierückstand	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Seit	Höhe	Sperre ? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein
Mietrückstand	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	Seit	Höhe	Kündigung ? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Ursachen der Überschuldung

<input type="radio"/> Arbeitslosigkeit	<input type="radio"/> niedriges Einkommen	<input type="radio"/> Scheidung Trennung
<input type="radio"/> Gescheiterte Selbständigkeit	<input type="radio"/> Gescheiterte Immobilienfinanzierung	<input type="radio"/> Konsumverhalten
<input type="radio"/> Sucht	<input type="radio"/> Krankheit	<input type="radio"/> Straffälligkeit
<input type="radio"/> Tod des Partners	<input type="radio"/> Unwirtschaftliche Haushaltsführung	<input type="radio"/> Zahlungsverpflichtung aus Bürgschaft
<input type="radio"/> Schadenersatz wegen unerlaubter Handlung	<input type="radio"/> Haushaltsgründung / Geburt eines Kindes	<input type="radio"/> Nichtinanspruchnahme von Sozialleistungen
<input type="radio"/> Unzureichende Kredit- und Bürgschaftsberatung	<input type="radio"/> Unfall	<input type="radio"/> Fehlende finanzielle Allgemeinbildung
<input type="radio"/> Ausbleibende Lohnzahlung	<input type="radio"/> Kreditaufnahme für Freunde/Verwandte	<input type="radio"/> sonstiges

Beratungszugang – Wie sind Sie auf unsere Beratungsstelle aufmerksam geworden ?

<input type="radio"/> Eigeninitiative	<input type="radio"/> Ämter / Behörden	<input type="radio"/> Arbeitgeber
<input type="radio"/> Banken / Gläubiger	<input type="radio"/> Andere Beratungsstellen	<input type="radio"/> Ärzte/Therapeuten/Kliniken
<input type="radio"/> Bekannte / Angehörige	<input type="radio"/> Bundesagentur für Arbeit	<input type="radio"/> sonstiges

Schuldenaufstellung

Nr.	Gläubiger	Gläubigervertreter	Schuldenhöhe	Ratenzahlung	Tituliert
1					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
2					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
3					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
4					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
5					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
6					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
7					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
8					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
9					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
10					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
11					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
12					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
13					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
14					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
15					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
16					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
17					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
18					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
19					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
20					<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

(Sollte der Platz nicht reichen, bitte ein gesondertes Blatt beilegen.)

Haben Sie schon einmal ein Insolvenzverfahren beantragt? ja nein

Datum	Amtsgericht	Aktenzeichen	Restschuldbefreiung
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Ich beabsichtige

<input type="radio"/> Ein Insolvenzverfahren, weil	<input type="radio"/> Eine außergerichtliche Einigung, weil
<input type="radio"/> Ich weiß noch nicht	

Kurzer Lebenslauf (Schulbildung, Ausbildung, beruflicher Werdegang usw.)

Zeitraum	Ereignis

Ich bin damit einverstanden, dass dem Gläubiger Auskunft gegeben werden kann	
<input type="radio"/> über meine persönliche und wirtschaftliche Situation	
<input type="radio"/> über meine gesundheitliche Situation (ggf. Krankheit, Sucht)	
<input type="radio"/> Ich bin mit einem Kontakt über Email an mich und den Gläubigern einverstanden (eine gesicherte Verbindung kann nicht garantiert werden!)	
Datum	Unterschrift

Haushaltsaufstellung

Einnahmen		Ausgaben	
Einkommen Schuldner		Miete (kalt)	
Einkommen Partner		Nebenkosten	
Einkommen Kinder		Heizkosten	
Kindergeld		Stromkosten	
Elterngeld		Garage	
Arbeitslosengeld I		Telefon	
Arbeitslosengeld II		Handy	
Krankengeld		Internet	
Übergangsgeld		GEZ	
Wohngeld		Kfz-Versicherung	
Rente		Kfz-Steuer	
Ausbildungsvergütung		Haftpflichtversicherung	
Bafög		Hausratversicherung	
		Unfallversicherung	
		Rentenversicherung	
		Lebensversicherung	
		Krankenversicherung	
		Sonstige Versicherung	
		Ratenzahlungen	
		Ratenzahlungen	
		Vereinsbeiträge	
		Abonnements	
		Tiere	
		Hobbys	
		Genussmittel	
		Lebensmittel	

Vermögen

<input type="radio"/> Guthaben auf Konten	<input type="radio"/> Wertpapiere o.ä.	<input type="radio"/> Wertgegenstände
<input type="radio"/> Kraftfahrzeuge	<input type="radio"/> Forderungen aus Versicherungsverträgen	<input type="radio"/> Rückständiges Arbeitseinkommen
<input type="radio"/> Steuererstattungsansprüche	<input type="radio"/> Sonstige Zahlungsansprüche	<input type="radio"/> Rechte aus Erbfällen
<input type="radio"/> Grundvermögen	<input type="radio"/> Beteiligung an Kapitalgesellschaften u.ä.	<input type="radio"/> Immaterielle Vermögensgegenstände
<input type="radio"/> Sonstiges Vermögen		