neue wege
in den Arbeitsmarkt

Anmeldung zur Schuldnerberatung Kreis Bergstraße

Bitte speichern Sie das Formular lokal auf Ihrem PC und öffnen es dann zum Ausfüllen in einem PDF-Reader (z.B. Acrobat Reader o.ä.)

Droht eine Liefersperre bei der Energieversorgung aufgrund Energieschulden? ☐ Ja

Droht Wohnungsverlust aufgrund von Mietrückständen? ☐ Ja

Können Sie nicht über Ihr Kontoguthaben verfügen? ☐ Ja

Droht Ersatzfreiheitsstrafe wegen ungeklärten Geldstrafen? ☐ Ja

Sollten Sie hier eine Frage mit „Ja“ beantworten, füllen Sie bitte den Fragebogen aus und nehmen dann Kontakt zur Terminabstimmung, während unserer Telefonsprechzeiten mit uns auf.

Sprechzeiten Sekretariat: Tel.: 06252 156200

Montag bis Donnerstag 09.00 – 12.00 Uhr und **Donnerstag** 14.00-15.30 Uhr

Wir bieten Ihnen in dieser Situation einen kurzfristigen Notfallberatungstermin an.

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ Mobilnummer _____

E-Mailadresse _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Altersgruppe:

☐ bis unter 25

☐ 25 bis unter 50

☐ 50 bis unter 65

☐ über 65

Staatsangehörigkeit:

☐ deutsch

☐ mit Migrationshintergrund

☐ sonstige Nationalität: _____

Geschlechtsidentität:

☐ weiblich

☐ männlich

☐ divers

Familienstand:

☐ ledig

☐ verheiratet

☐ geschieden

☐ verwitwet

☐ getrennt lebend

☐ alleinerziehend

Schulbildung:

☐ Hauptschule

☐ Realschule

☐ Gymnasium

☐ ohne Abschluss

Berufsbildung:

☐ ohne Ausbildung

☐ mit Ausbildung

☐ erlernter Beruf/Studium:

_____

Leben andere Personen mit Ihnen im Haushalt, oder gibt es Personen, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind.

Ja, füllen Sie bitte die Tabelle aus ☐ Nein ☐

Name	Geburtsdatum	Beziehung (Partner, Kind, Mitbewohner..)	im Haushalt lebend?
			ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐
			ja ☐ nein ☐

Einkommen Klient in €		Einkommen anderer Haushaltsmitglieder in €
	Lohn/ Gehalt	
	Lohn/ Gehalt Partner	
	Grundsicherung (Jobcenter)	
	Arbeitslosengeld	
	Grundsicherung im Alter	
	Rente	
	Kindergeld	
	Kinderzuschlag	
	Elterngeld	
	Unterhalt (-svorschuss)	
	Wohngeld	
	Krankengeld	
	Einkommen aus Selbst-ständigkeit	

Haushaltsausgaben	**monatlich in €**
Miete (kalt)	
Mietnebenkosten	
Strom	
Unterhalt	
Kreditraten/ Ratenzahlungen	

Gläubigerart	**Höhe der Schuld**	**Bemerkung**
aktuelle Mietschulden		
aktuelle Energieschulden		
Geldstrafe/ Bußgeld		
Konto überzogen (Dispo)		
Unterhaltsschulden		
private Schulden		

Ungefähre Höhe der Gesamtverschuldung: _____

Haben Sie in der Vergangenheit bereits einen Antrag auf Eröffnung eines Insolvenzverfahrens gestellt?

☐ Ja, wann _____

☐ Nein

Haben Sie ein Girokonto?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja, ist es ein Pfändungsschutzkonto?

☐ Ja

☐ Nein

Fragen zur Selbstständigkeit

Sind Sie aktuell selbstständig (auch nebenberuflich)?

☐ Ja

☐ Nein

Datum der Gewerbeanmeldung: _____

Waren Sie in der Vergangenheit jemals selbständig?

☐ Ja

☐ Nein

Datum der Gewerbeabmeldung: _____

Sind Sie Besitzer einer Immobilie (auch anteilig)?

Ja ☐ Nein ☐

Grund Ihrer Überschuldung:

_____

_____

_____

_____

Hiermit melde ich mich bei der Schuldner- und Insolvenzberatung Kreis Bergstraße an.

Bei Änderung der Kontaktdaten werde ich mich bei der Beratungsstelle melden.

☐ Ich willige der Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch die Schuldnerberatung Kreis Bergstraße ein. Des Weiteren stimme ich einer elektronischen Kommunikation gem. § 67 b Absatz 2 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch und gemäß Art. 7 DSGVO zu.

Sollte keine Einwilligung erfolgen, kann eine Beratung nicht stattfinden.

Bitte das Formular abspeichern und per E-Mail an anmeldung.sib@neue-wege.org senden.