



Termin am _____
 um _____
 bei _____

EB
CA
KK
T
JBA

Fragebogen zur Erstberatung

Dieser Fragebogen dient der Vorbereitung des Erstgesprächs und einer schnellen Terminvereinbarung. Die darauf enthaltenen Informationen helfen uns Schwerpunkte zu setzen und aktuelle Probleme zu entdecken. Wir bitten daher diesen Fragebogen leserlich und möglichst vollständig auszufüllen.

Angaben zu Ihrer Person

Anrede _____ Name _____ Vorname/n _____ Straße, Hausnummer _____ PLZ, Stadt _____ Geburtsdatum _____ Geburtsname _____ Telefon/Handy _____ Email _____ Nationalität _____	Schulabschluss _____ Berufsabschluss _____ derzeitige Tätigkeit* _____ * Bei aktueller Selbständigkeit beachten Sie bitte, dass die Beratung durch unsere Stelle weder eine Unternehmens- noch eine Steuerberatung ersetzt. Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> _____ Lebensform: <input type="checkbox"/> allein <input type="checkbox"/> mit PartnerIn <input type="checkbox"/> mit Kind <input type="checkbox"/> mit PartnerIn + Kind <input type="checkbox"/> mit Verwandten <input type="checkbox"/> wohnungslos <input type="checkbox"/> betreutes Wohnen <input type="checkbox"/> WG Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft/Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend
--	---

	EhepartnerIn	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5
Name						
Geburtsdatum						
im Haushalt lebend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Einkommen

Einkommensart	Betrag	Einkommensart	Betrag
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt (brutto/netto)	/	<input type="checkbox"/> Wohngeld	
<input type="checkbox"/> Gewinn* <input type="checkbox"/> Umsatz netto*		<input type="checkbox"/> Rente	
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung		<input type="checkbox"/> Krankengeld	
<input type="checkbox"/> BAB		<input type="checkbox"/> Kindergeld	
<input type="checkbox"/> BAFÖG		<input type="checkbox"/> Unterhalt	
<input type="checkbox"/> ALG I		<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	
<input type="checkbox"/> ALG II		<input type="checkbox"/> Elterngeld	
<input type="checkbox"/> MAE (1-Euro-Job)		<input type="checkbox"/> Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Einkommen PartnerIn	Einkommensart		Betrag



Qualitätssiegel soziale
 Schuldnerberatung
 verliehen von der



LANDEsarbeitsGEMEINSCHAFT
 SCHULDNER- UND INSOLVENZBERATUNG
 BERLIN e.V.

Rigaer Str. 103
 Tel.: 030/422 77 94
 Fax: 030/42 08 88 58

10247 Berlin
 info@dilab.de
 www.dilab.de

Sprechzeiten
 Dienstag: 09.00 -13.00 und 14.00 -16.00 Uhr
 Donnerstag: 09.00-13.00 Uhr und 14:00 -18.00 Uhr

Bank

Kontoart: Bei welcher Bank führen Sie Ihr Konto?

- Girokonto
- Guthabenkonto
- P-Konto

ich besitze kein Konto Liegt eine Kontopfändung vor? ja nein

Wohnung

Miete (monatlich)	Kaution	Gas (monatlich)	Strom (monatlich)
€	€	€	€

Liegt wegen aktueller Mietrückstände eine fristlose Kündigung der Wohnung vor? ja nein

Falls Sie mit der Miete im Rückstand sind und nicht alleine wohnen, haben Sie den Mietvertrag allein unterschrieben? ja nein

Falls ja: Sind Sie bereits aktiv mit der Klärung befasst? ja nein

Vermögen

Besitzen Sie verwertbares Vermögen? ja nein

- Falls ja, bitte ankreuzen: Auto _____ € Kaution _____ €
 (€ = Wert) Sparguthaben _____ € Genossenschaftsanteile _____ €
 wertvolle Einrichtung _____ € Sonstiges, z.B. _____
 Haus/Garten/Laube _____ € _____

Gesamtwert Ihres Vermögens: _____ €

Pfändungen

War der Gerichtsvollzieher bei Ihnen? ja nein Falls ja, wann das letzte Mal? _____

Wird Ihr Einkommen gepfändet? ja nein Falls ja, welcher Gläubiger pfändet? _____

Haben Sie eine Vermögensauskunft (eidesstattliche Versicherung) abgegeben? ja nein

Haben Sie folgende Schulden?

Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie bereits aktiv mit einer Klärung befasst sind!

aktuelle Schulden

Schuldenart	Gläubiger/Vertreter	Gesamtforderung	Bemerkungen	vereinbarte Raten
1 aktueller Vermieter		€		€
2 aktuelle Kaution		€		€
3 aktueller Strom		€		€
4 aktuelles Gas		€		€
5 Dispo bei der aktuellen Bank		€		€
6 Ratenkredit bei der aktuellen Bank		€		€
7 Geldstrafe/ Geldbuße		€		€
8 Unterhalt		€		€
9 Krankenversicherungsbeiträge bei der aktuellen Krankenkasse		€		€

Bitte unbedingt alle Schulden aufführen – auch Privatschulden. Es ist ratsam erst die Post zu sortieren und einen Ordner anzulegen. Falls dieses Blatt nicht ausreicht, bitte vor dem Ausfüllen kopieren.

Gläubigerliste	Gläubiger	Vertreter	Gesamtforderung	Bemerkungen	vereinbarte Raten
	bei wem sind die Schulden entstanden	wer hat zuletzt geschrieben (nicht der Gerichtsvollzieher)	s. letztes Anschreiben	z.B. Vertragsart: Kredit, Ratenkauf etc.	
	1		€		€
	2		€		€
	3		€		€
	4		€		€
	5		€		€
	6		€		€
	7		€		€
	8		€		€
	9		€		€
	10		€		€
	11		€		€
	12		€		€
	13		€		€
	14		€		€
	15		€		€
16		€		€	
17		€		€	

Gewerbe

Haben Sie Schulden aus ehemaliger Selbständigkeit? ja nein

Haben Sie Schulden aus aktiver Selbständigkeit?* ja nein

Ich habe etwa (Anzahl) _____ Gläubiger und (Betrag) _____ € Gesamtschulden.

Mit der Abgabe des Fragebogens erkläre ich mich einverstanden, dass dieser in der Beratungsstelle zum Zwecke der Beratung aufbewahrt wird. Für die Terminvergabe wird mein Vor- und Zuname elektronisch erfasst und gespeichert. Sollte ich den Termin nicht wahrnehmen, wird der Fragebogen nach einem Jahr vernichtet.