

# FRAGEBOGEN FÜR DIE SCHULDNER- UND INSOLVENZBERATUNG

Beratungsstelle für Überschuldete

# DILAB e.V.



## Angaben zu Ihrer Person

Name \_\_\_\_\_

Schulabschluss \_\_\_\_\_

Vorname/n \_\_\_\_\_

Berufsabschluss \_\_\_\_\_

Straße, Hnr. \_\_\_\_\_

derzeitige Tätigkeit\* \_\_\_\_\_

PLZ, Stadt \_\_\_\_\_

\* Bei aktueller Selbständigkeit beachten Sie bitte, dass die Beratung durch unsere Stelle weder eine Unternehmens- noch eine Steuerberatung ersetzt.

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Geschlecht:**

- männlich  
 weiblich  
 divers

**Lebensform:**

- allein  
 mit Partner:in  
 mit Kind  
 mit Kind/Wechselmodell  
 mit Partner:in + Kind  
 mit Verwandten  
 wohnungslos  
 betreutes Wohnen  
 WG

Geburtsname \_\_\_\_\_

**Familienstand:**

- ledig  
 verheiratet  
 Lebensgemeinschaft/Partnerschaft  
 geschieden  
 verwitwet  
 getrennt lebend

Telefon/Handy \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

## Unterhaltsverpflichtungen

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

## Einkommen

Einkommensart	Betrag	Einkommensart	Betrag
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt (brutto/netto)	/	<input type="checkbox"/> Jugendhilfe	
<input type="checkbox"/> Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Pflegegeld	
<input type="checkbox"/> Gewinn* <input type="checkbox"/> Umsatz netto*		<input type="checkbox"/> Rente	
<input type="checkbox"/> Ausbildungsvergütung		<input type="checkbox"/> Übergangsgeld	
<input type="checkbox"/> BAB / BAFÖG		<input type="checkbox"/> Krankengeld	
<input type="checkbox"/> Wohngeld		<input type="checkbox"/> Kindergeld	
<input type="checkbox"/> ALG I		<input type="checkbox"/> Unterhalt	
<input type="checkbox"/> Bürgergeld		<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss	
<input type="checkbox"/> 1-Euro-Job/ Bufdi		<input type="checkbox"/> Elterngeld	
<input type="checkbox"/> Grundsicherung / Sozialhilfe		<input type="checkbox"/> Sonstiges	
<input type="checkbox"/> Einkommen Partner:in	Einkommensart		Betrag

## Bank

**Kontoart:** Bei welcher Bank führen Sie Ihr Konto?

- Girokonto  
 Guthabenkonto  
 P-Konto  
 ich besitze kein Konto

\_\_\_\_\_  
 Liegt eine Kontopfändung vor?  ja  nein  
 oder wird Ihr Einkommen beim Arbeitgeber gepfändet?  ja  nein

## Wohnung

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

## Haben Sie folgende Schulden?

Schuldenart	Gläubiger/Vertreter	Gesamtforderung	vereinbarte Raten
1 aktueller Vermieter		€	€
2 aktueller Strom		€	€
3 aktuelles Gas		€	€
4 Geldstrafe/ Geldbuße		€	€
5 Krankenversicherungsbeiträge bei der aktuellen Krankenkasse		€	€

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

## Sonstiges

- Waren Sie in der Vergangenheit selbständig?  ja  nein  
 Sind sie aktiv selbständig (auch freiberuflich)?  ja  nein  
 Haben Sie oder wurde bereits ein Insolvenzantrag gestellt?  ja  nein wenn ja, wann? \_\_\_\_\_

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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Eigeninitiative	Andere Personen/ Einrichtungen
<input type="checkbox"/> Empfehlung von Freunde/Bekannte/Familie	<input type="checkbox"/> Jobcenter / Jugendberufsagentur
<input type="checkbox"/> www.dilab.de	<input type="checkbox"/> andere soziale Einrichtungen / Beratungsstellen
<input type="checkbox"/> Suche über Google	<input type="checkbox"/> Berteuer:in / Einzelfallhelfer:in
<input type="checkbox"/> Instagram/Facebook	<input type="checkbox"/> Gerichtsvollzieher:in
<input type="checkbox"/> Sonstiges_____	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber:in
	<input type="checkbox"/> Bank, Rechtsanwalt, Steuerberater:in
	<input type="checkbox"/> Sonstiges_____

# Gläubigerliste

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

Gläubiger	Vertreter	Gesamtforderung	Bemerkungen	vereinbarte Raten	Pfändung?
bei wem sind die Schulden entstanden	wer hat zuletzt geschrieben (nicht der Gerichtsvollzieher)	s. letztes Anschreiben eine ca. Angabe ist ausreichend	z.B. Vertragsart: Kredit, Ratenkauf etc.	Welche Raten werden aktuell gezahlt?	Kontopfändung und/oder Gehalt-/Lohnpfändung
1		€		€	
2		€		€	
3		€		€	
4		€		€	
5		€		€	
6		€		€	
7		€		€	
8		€		€	
9		€		€	

Gläubiger	Vertreter	Gesamtforderung	Bemerkungen	vereinbarte Raten	Pfändung?
bei wem sind die Schulden entstanden	wer hat zuletzt geschrieben (nicht der Gerichtsvollzieher)	s. letztes Anschreiben eine ca. Angabe ist ausreichend	z.B. Vertragsart: Kredit, Ratenkauf etc.	Welche Raten werden aktuell gezahlt?	Kontopfändung und/oder Gehalt-/Lohnpfändung
10		€		€	
11		€		€	
12		€		€	
13		€		€	
14		€		€	
15		€		€	
16		€		€	
17		€		€	
18		€		€	



## **Datenschutzinformation für Kurz- und Erstberatungen**

Mit diesen Datenschutzinformationen möchten wir Sie umfassend über die Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihre Ansprechpartner informieren. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter der Berücksichtigung der Datenvermeidung und der Datensparsamkeit. Wir erheben von Ihnen nur die Daten, die wir für die Durchführung unseres jeweiligen Angebotes benötigen. Die personenbezogenen Daten (ggf. auch Artikel 9, besondere Kategorien, z. B. zu Ihrer Gesundheit) werden vor unbefugter Kenntnisnahme, Benutzung, Bekanntgabe, Veröffentlichung oder Verbreitung geschützt und nach Ablauf der gesetzlichen Löschfristen vernichtet.

## **Informationen gemäß Art. 13 DSGVO**

### **Identität des Verantwortlichen:**

Dilab e.V. Schuldner- und Insolvenzberatung, Rigaer Str. 103, 10247 Berlin

### **Datenschutzbeauftragte**

Corinna Gekeler, erreichbar unter [datenschutz@dilab.de](mailto:datenschutz@dilab.de)

### **Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlage**

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt zu den Zwecken der Beratung und Mandatsbearbeitung. Die Datenspeicherung- und Datenverarbeitung bezieht sich auf die Durchführung der Beratung zu sozialen und vermögensrechtlichen Angelegenheiten, die im Zusammenhang mit der Ver- oder Überschuldungssituation stehen, insbesondere für die Vorbereitung von Schuldenbereinigungen, außergerichtlichen Vergleichen sowie dem Verbraucherinsolvenzverfahren. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 b DSGVO erhoben. Des Weiteren für interne statistische Zwecke, sofern diese anonym ausgewertet werden und für den Erhalt der Beratungsstelle notwendig sind. Ihre Daten werden innerhalb der Beratungsstelle in Vertretungsfällen an die zuständige Beraterfachkraft weitergegeben, soweit dies im Vertretungsfall notwendig ist.

### **Datenkategorien**

Folgende Kategorien von Daten werden von uns erhoben, gespeichert und verarbeitet:

Identifikationsdaten (Name, Anschrift), Kommunikationsdaten, Geburtsdatum, Geburtsname, Geburtsort, Schul- und Berufsbildung, Daten zum Einkommen und Verschuldungssituation, Bankverbindung, Berufs- und Erwerbssituation und Ergebnisse von Beratungsabschnitten. Hierzu gehören unter Umständen auch Daten besonderer Kategorien (Art. 9 DSGVO), etwa über Gesundheit und Behinderung oder Religionszugehörigkeit.

Sofern notwendig, werden auch Daten von Angehörigen, Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft, gesetzlichen Betreuer\*innen und Mitarbeiter\*innen in sozialen Beratungsstellen verarbeitet.

Insbesondere deren Identifikationsdaten (Name, Anschrift), Kommunikationsdaten (Tel., E-Mail)

Betreuerausweise, Schweigepflichtentbindungen und ähnliche Bevollmächtigungen.

### **Übermittlung an Dritte**

erfolgt nicht

### **Dauer der Speicherung**

Ihre personenbezogenen Daten werden 5 Jahre nach Beendigung der Beratung datenschutzgerecht vernichtet.

Die Daten werden gelöscht, soweit diese nicht zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich sind.

### **Recht auf Auskunft, Berichtigung und/oder Löschung**

Sie haben ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung der Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit (Art. 15 bis 18 und 20 DSGVO).

### **Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde**

Sie haben nach Art. 77 DSGVO das Recht sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde

**Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit**

**Friedrichstr. 219**

**10969 Berlin**

zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Ich erkläre mich

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

einverstanden und bestätige, dass mir die Datenschutzinformationen ausgehändigt wurden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



### Einwilligung in die Kommunikation per E-Mail

Im Rahmen der Beratung Ihrer Person tauschen wir Informationen und Daten per E-Mail mit Ihnen und Dritten z. B. Ihren Gläubigern aus. Diese Form der elektronischen Kommunikation ist, soweit sie nicht durch eine geeignete Verschlüsselung geschützt wird, grundsätzlich der Gefahr ausgesetzt, dass Daten von Dritten abgefangen und gelesen werden können, weswegen wir nur dann per E-Mail mit Ihnen und Dritten (über Sie) kommunizieren können, wenn Sie trotz Kenntnis der bestehenden Gefahren hierzu nachfolgende Einwilligung erteilen:

- Hiermit erkläre ich \_\_\_\_\_, dass ich mit der Übermittlung beraterrelevanter Informationen und Daten, wie Verträgen, finanziellen Informationen, Gesundheitsdaten (Art. 4 Nr. 15 DSGVO), Entschuldungspläne und/oder entsprechenden Entwurfsfassungen derartiger Dokumente sowie sonstige sensible Informationen sowie Daten zu meiner Person und/oder meiner Beziehung zu Dritten, über Email-Adressen der Domain dilab.de ohne besondere Sicherungsmaßnahmen und insbesondere unter Verzicht auf eine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung in Kenntnis der damit ggf. einhergehenden Gefahr der unberechtigten Kenntnisnahme Dritter auf dem Übertragungswege und/oder nach Eingang bei einem Provider und/oder in einem E-Mail-Postfach einverstanden bin und diese Form der Kommunikation mit Dilab e. V. ausdrücklich wünsche und auch damit einverstanden bin, dass DILAB e. V. in dieser Form im Rahmen der Betreuung meiner Person mit Dritten kommuniziert.

Zur Kontaktaufnahme mit mir soll folgende E-Mail-Adresse genutzt werden:

\_\_\_\_\_  
(Angabe der E-Mail-Adresse)

**Ich bin ausdrücklich auf die Gefahren der ungesicherten E-Mail Kommunikation hingewiesen worden und gebe dennoch diese Erklärung ab.**

**Mir ist bewusst, dass DILAB e. V. eine Transportverschlüsselung in Form von TLS 1.2. einsetzt; ich stelle insoweit sicher, dass ich E-Mails unter der vorstehenden angegebenen E-Mail-Adresse transportverschlüsselt (TLS 1.2. oder höher) empfangen kann.**

Dilab e. V. darf Anhänge zur E-Mails mit einem Passwortschutz versehen, wenn und soweit ein solcher für das jeweilige Dateiformat angeboten wird. Das Passwort wird mir in einem solchen Fall telefonisch mitgeteilt. Eine Verpflichtung dazu, Anhänge mit einem Passwort zu schützen, trifft DILAB e. V. nicht.

Ohne meine Einwilligung erfolgt keine Kommunikation per E-Mail, sondern werden sämtliche relevante Informationen und Daten ausschließlich auf dem Postwege an mich und Dritte übermittelt. Mir ist bewusst, dass dies zu einer zeitlichen Verzögerung im Vergleich zur E-Mail-Kommunikation führen kann.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift