

Selbstauskunft für die Schuldner- und Insolvenzberatung

Sozialdienst kath. Frauen Soest-Warstein-Werl e.V.



Name:						
Vorname(n): <small>(Rufnamen unterstreichen)</small> _____					Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsname oder früherer Name:			Staatsangehörigkeit:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:				
Wohnanschrift: Straße:					Hausnummer:	
Postleitzahl:			Ort:			
Telefon:			E-Mail:			
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartner- schaft seit _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit _____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	<input type="checkbox"/> verwitwet seit _____

Beteiligung am Erwerbsleben:	Schulabschluss:		Erlerner Beruf:							
	Zurzeit oder zuletzt tätig als:									
	<input type="checkbox"/>	ehemals selbständig als:								
	<input type="checkbox"/>	derzeit unselbständig beschäftigt als:		<input type="checkbox"/> derzeit keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil						
	<input type="checkbox"/> Arbeiter(in)	<input type="checkbox"/> Angestellte(r)	<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin	<input type="checkbox"/> Aushilfe	<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____	<input type="checkbox"/> Rentner(in)/Pensionär(in) seit _____	<input type="checkbox"/> arbeitslos seit _____	<input type="checkbox"/> Schüler(in) / Student(in) bis _____	<input type="checkbox"/> Hausmann/Hausfrau	<input type="checkbox"/> Sonstiges, und zwar: _____
Arbeitgeber und Branche:										
Arbeitsverhältnis seit:			befristet:		Probezeit:					

Kinder/ Ehe- oder Lebenspartner:					
Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis (z.B. Ehefrau, Sohn)	Einkommen (Euro)	Lebt bei mir (Ja/Nein)
1					
2					
3					
4					

Gründe der Verschuldung:	
Anzahl der Gläubiger:	Gesamtverschuldung (ca.):
Vermögensauskunft abgegeben? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> am:	Gericht/Aktenzeichen:
Bankkonto bei:	IBAN:
Pfändungsschutzkonto vorhanden? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>	
Insolvenzantrag bereits gestellt? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> am:	

Einnahmen und Ausgaben

<u>Einnahmen:</u> monatlich in Euro	Lohn/Gehalt (netto)	Arbeitslosengeld (I)	Arbeitslosengeld (II)	Krankengeld	Rente(n)	Unterhalt
	Grundsicherung	Wohngeld	Kindergeld	Elterngeld	Sonstige Einnahmen	Einnahmen monatlich (gesamt)

Konstante Ausgaben (monatlich in Euro):

<u>Wohnkosten:</u>	Wohnungsgröße in qm	Kaltmiete	Nebenkosten	Gesamtmiete	Ich zahle davon monatlich	Mitbewohner zahlen monatlich EUR
	Strom/Heizung	GEZ/ Kabel	Telefon/Internet	Garage	Sonstiges	Wohnkosten (gesamt)
<u>Versicherung (ohne Kfz):</u>	Privathaftpflicht	Hausrat	Unfallvers.	Rechtsschutz	Lebens- / Rentenvers.	Kosten für Versicherungen (gesamt)
<u>Kfz-Kosten:</u>	Versicherung	Steuern	Benzin/Diesel	Wartung	Sonstiges	Kosten für Kfz (gesamt)
<u>Sonstige Kosten:</u>	Abonnement (z.B. Zeitungen)	Beiträge (z.B. Vereine)	Gewerkschaft	Öffentl. Verkehrsm.	Sonstiges monatlich	Kosten für Sonstiges (gesamt)

<u>Ratenver- pflichtungen:</u>	Empfänger	Monatliche Rate in Euro	Laufzeit in Monaten

<u>Sonstiges Vermögen:</u>	Wert (circa)	Stichtag am:
Fahrzeug(e) (bitte Automarke, Baujahr etc. vermerken):		
Steuererstattungsansprüche (Finanzamt, Steuernummer, Kalenderjahr):		
Kapital-, Rentenversicherungen (Rückkaufswert):		
Immobilien:		
Sonstiges Vermögen, und zwar:		