

Selbstauskunft für die Schuldner- und Insolvenzberatung

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



Name:						
Vorname(n): (Rufnamen unterstreichen) _____					Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich	
Geburtsname oder früherer Name:			Staatsangehörigkeit:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:				
Wohnanschrift: Straße:					Hausnummer:	
Postleitzahl:		Ort:				
Telefon:			E-Mail:			
Familienstand:	☐ ledig	☐ verheiratet seit _____	☐ eingetragene Lebenspartner- schaft seit _____	☐ geschieden seit _____	☐ getrennt lebend seit _____	☐ verwitwet seit _____

Beteiligung am Erwerbsleben:	Schulabschluss:		Erlerner Beruf:	
	Zurzeit oder zuletzt tätig als:			
	☐	ehemals selbständig als:		
	☐	derzeit unselbständig beschäftigt als: ☐ Arbeiter(in) ☐ Angestellte(r) ☐ Beamter/Beamtin ☐ Aushilfe ☐ Sonstiges, und zwar: _____		☐ derzeit keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil ☐ Rentner(in)/Pensionär(in) seit _____ ☐ arbeitslos seit _____ ☐ Schüler(in) / Student(in) bis _____ ☐ Hausmann/Hausfrau ☐ Sonstiges, und zwar: _____
Arbeitgeber (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					
5					

Gründe der Verschuldung:	
Anzahl der Gläubiger:	Gesamtverschuldung (ca.):
Vermögensauskunft abgegeben: Nein ☐ Ja ☐ am:	Gericht/Aktenzeichen:
Pfändungsschutzkonto vorhanden? Nein ☐ Ja ☐	

Einnahmen und Ausgaben

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

Konstante Ausgaben (monatlich in Euro):

<u>Wohnkosten:</u>	Wohnungsgröße in qm	Kaltmiete	Nebenkosten	Gesamtmierte	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>Ratenverpflichtungen:</u>	Empfänger	Monatliche Rate in Euro	Laufzeit in Monaten

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