



Soest-Warstein-Werl e.V.

## Kontaktformular

## Schuldner- und Insolvenzberatung

Nach Einreichen des ausgefüllten und mit den notwendigen Unterlagen versehenen Kontaktformulars, wird Ihnen der erste Termin im darauf folgenden Monat von der Schuldnerberatung schriftlich mitgeteilt.

Notwendige Unterlagen in Kopie sind:

- Einkommensnachweise
- Gläubigerschreiben
- Unterhaltsverpflichtungen

Die Kontaktformulare können in der Verwaltung des SkF innerhalb der allgemeinen Öffnungszeiten abgegeben werden.

Termine werden ausschließlich durch die Berater vergeben.

# Selbstauskunft für die Schuldner- und Insolvenzberatung

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



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

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

|                               |            |           |
|-------------------------------|------------|-----------|
| <b>Arbeitgeber (Branche):</b> |            |           |
| Arbeitsverhältnis seit:       | befristet: | Probezeit |

| <b>Kinder/ Ehe- oder Lebenspartner:</b> |               |              |  |                  |                        |
|---|---------------|--------------|--|------------------|------------------------|
| Nr.                                     | Name, Vorname | Geburtsdatum | Verwandtschaftsverhältnis (z.B. Ehefrau, Sohn) | Einkommen (Euro) | Lebt bei mir (Ja/Nein) |
| 1                                       |               |              |  |                  |                        |
| 2                                       |               |              |  |                  |                        |
| 3                                       |               |              |  |                  |                        |
| 4                                       |               |              |  |                  |                        |
| 5                                       |               |              |  |                  |                        |

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>Gründe der Verschuldung: Firmeninsolvenz meines Mannes , daraus die gemeinsamen Gläubiger nicht zahlbar, Krankheit , kein Einkommen</b> |                           |
| Anzahl der Gläubiger:  | Gesamtverschuldung (ca.): |

Vermögensauskunft abgegeben: Nein • Ja • am:

Gericht/Aktenzeichen:

## Einnahmen und Ausgaben

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

### Konstante Ausgaben (monatlich in Euro):

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

|                              |           |                         |                     |
|------------------------------|-----------|-------------------------|---------------------|
| <b>Ratenverpflichtungen:</b> | Empfänger | Monatliche Rate in Euro | Laufzeit in Monaten |
|                              |           |                         |                     |
|                              |           |                         |                     |
|                              |           |                         |                     |

### Sonstiges Vermögen:

|  |            |              |
|--|------------|--------------|
|  | Wert (ca.) | Stichtag am: |
| Fahrzeug(e) (bitte Automarke, Baujahr etc. vermerken): |            |              |

|   |  |  |
|---|--|--|
| Steuererstattungsansprüche (Finanzamt, Steuernummer, Kalenderjahr): |  |  |
| Kapital-, Rentenversicherungen (Rückkaufswert):                     |  |  |
| Immobilien:   |  |  |
| Sonstiges Vermögen, und zwar:                                       |  |  |