



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 SkF Werl

Name		
Vorname(n) (Rufnamen unterstreichen) _____		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsname	früherer Name	
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	
Wohnanschrift Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	
Telefon		email:

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet seit _____	<input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft begründet seit _____ <input type="checkbox"/> beendet seit _____	<input type="checkbox"/> geschieden seit _____	<input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____	<input type="checkbox"/> verwitwet seit _____
----------------------	--------------------------------	--	---	---	--	--

Beteiligung am Erwerbsleben	Erlerner Beruf	
	Zurzeit oder zuletzt tätig als	
	<input type="checkbox"/> ehemals selbständig als	
	<input type="checkbox"/> zurzeit unselbständig beschäftigt als <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"/> zurzeit keine Beteiligung am Erwerbsleben, weil <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 / Branche

Arbeitsverhältnis	seit:	befristet:	Probezeit	
Kinder/ Ehe- oder Lebenspartner				
Nr.	Name / Vorname	Geburtsdatum	Bekomme Unterhalt Geld/Natural	Leiste Unterhalt Geld/Natural
1				
2				
3				
4				
5				

Gründe der Verschuldung:	
Anzahl der Gläubiger:	Gesamtverschuldung cirka: €

Eidesstattliche Versicherung	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> am:	Gericht / Aktenzeichen:
------------------------------	---	-------------------------

Wiedervorlage (nur vom Berater ausfüllen)		
Erstkontakt:	Beratungsbeginn:	Beratungsende:

Einnahmen und Ausgaben

zu der Selbstauskunft Schuldner- und Insolvenzberatung des SKF Werl

Einnahmen	Lohn/Gehalt (netto) monatlich	Weihnachtsgeld (netto) monatlich in Euro	Arbeitslosengeld (I) monatlich in Euro	Arbeitslosengeld (II) monatlich in Euro	Krankengeld monatlich in Euro	Rente(n) monatlich in Euro
	Unterhalt monatlich in Euro	Wohngeld monatlich in Euro	Kindergeld monatlich in Euro	Erziehungsgeld monatlich in Euro	SGB XII monatlich in Euro	Einnahmen monatlich (gesamt)

Konstante Ausgaben (monatlich in Euro)

Wohnkosten	Wohnungsgröße in qm	Kaltmiete	Nebenkosten	Gesamtmiete	Ich zahle darauf monatlich EUR	Mitbewohner zahlen monatlich EUR
	Strom/Heizung	GEZ/ Kabel	Telefon/Internet	Garage	Sonstige	Wohnkosten (gesamt)

Versicherung (ohne Kfz)	Privathaftpflicht	Hausrat	Unfallvers.	Rechtsschutz	Lebens- Rentenversich.	Kosten für Versicherungen monatlich

Kfz-Kosten	Versicherung monatlich in Euro	Steuern monatlich in Euro	Benzin/Diesel monatlich in Euro	Wartung monatlich in Euro	Sonstiges monatlich in Euro	Kosten für Kfz monatlich

Sonstige Kosten	Abonnement (z.B. Zeitungen)	Beiträge (z.B. Vereine)	Gewerkschaft	Öffentl. Verkehrsmittel	Sonstiges monatlich	Kosten für Sonstiges monatlich

Ratenver- pflichtungen	Empfänger	Monatliche Rate in Euro	Laufzeit in Monaten	Schlussrate am /(Datum)	Schlussrate in Euro	Kosten für Ratenverpflichtu- ngen

Vermögenssituation

zu der Selbstauskunft Schuldner- und Insolvenzberatung des SKF Werl

Guthaben auf Giro-, Spar-, Bausparkonten, VL-Verträgen	Wert (cirka)	Stichtag
Kapital-, Rentenversicherungen (Rückkaufswert)		
Steuererstattungsansprüche (Finanzamt, Steuernummer, Kalenderjahr)		
Fahrzeug(e), Typ, Fabrikat, Kennzeichen, km-Leistung und Aufbewahrungsort des Fahrzeugbriefes:		
Immobilien		
Sonstiges Vermögen, und zwar:		

Auswertung (nur vom Berater auszufüllen):

Summe aller Einnahmen	
Summe aller Ausgaben	./.
Für Schuldentilgung verfügbarer Einkommensanteil	
Summe der mtl. Ratenzahlungen	
Summe Vermögenswerte	
Pfändungsfreigrenze (Tabelle zu §850c ZPO)	

Problembeschreibung, Hilfebedarf, weitere Maßnahmen / Strategien etc.:

Gläubigerformular

Wichtig !

Bitte die Kopie des letzten Gläubigerschreibens hier beifügen.

Gläubiger

Name: _____

Anschrift: _____

Geschäftszeichen: _____

Betrag der Hauptforderung (in Euro): _____

Vertreter des Gläubigers(Rechtsanwälte, Inkassobüro etc.)

Name des Vertreters: _____

Anschrift des Vertreters: _____

Geschäftszeichen des Vertreters: _____

Falls bereits gerichtliches Verfahren vorliegt:

Name des Gerichts _____

Aktenzeichen von Mahnbescheid / Vollstreckungsbescheid _____

Name, Vorname

VOLLMACHT

Der Schuldnerberatung des *Sozialdienstes kath. Frauen Soest-Warstein-Werl e.V.* wird hiermit widerruflich Vollmacht erteilt zur Wahrnehmung meiner(unserer) Interessen im Rahmen der Schuldnerberatung gem. §§ 16 SGB II i.V.m. 1, 3 SGB II, 11 SGB XII, 5 Abs. 1 und 8 Abs. 1 Nr. 3 RDG i.V.m. 4 StBergG, 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO, SGB VIII.

Die Vollmacht umfasst die Befugnis, im Rahmen der Schuldnerberatung Verhandlungen zu führen, Vereinbarungen zu treffen, Erklärungen abzugeben und entgegen zu nehmen.

Vollmacht wird ebenso erteilt zur außergerichtlichen Einigung mit den Gläubigern über die Schuldenbereinigung im Rahmen eines Verbraucherinsolvenzverfahrens gem. §305 InsO sowie zur Antragstellung und Vertretung in einem Verbraucherinsolvenzverfahren.

Die Vollmacht umfasst die Vertretungsbefugnis im Schuldenbereinigungsplanverfahren, im Verbraucherinsolvenzverfahren und während der Treuhandphase.

Hierzu entbinde(n) ich(wir) Banken, Sparkassen und andere Kreditinstitute vom Bankgeheimnis bzw. von den Einschränkungen durch das Datenschutzgesetz. Entsprechendes gilt auch für den oder die Arbeitgeber, öffentliche Stellen und für Auskunftsbüros einschließlich der SCHUFA.

Mir ist bekannt, dass die über mich bei der oben genannten Beratungsstelle geführten Unterlagen fünf Jahre nach Abschluss der Schuldnerberatung vernichtet werden. Dies betrifft auch die Unterlagen, die ich der Beratungsstelle zur Bearbeitung überlassen habe, sofern diese nicht zuvor von mir zurückverlangt wurden.

Im Zusammenhang mit der Geltendmachung meiner(unserer) Ansprüche auf gesetzliche Sozialleistungen erteile(n) ich(wir) die Einwilligung zur Offenbarung meiner(unserer) personenbezogenen Daten gem. den §§67 ff SGBX.

Es wird gebeten, den Schriftverkehr nur mit den Bevollmächtigten zu führen.

Ort, Datum

Unterschrift