

Aktenzeichen (vergift Schuldnerberatung): _____ Datum: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Personalbogen

männlich weiblich divers

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsname _____

Früherer Name _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon (Festnetz) _____

Mobil _____

Geburtstag _____

Geburtsort _____

Religion _____

Familienstand

ledig

getrennt lebend

verheiratet

geschieden

verwitwet

eingetragene Lebenspartnerschaft (LP)

LP aufgelöst

LP verstorben

nichteheliche Lebenspartnerschaft

...seit (Datum): _____

Lebensumstand (Mehrfachnennungen möglich)

allein erziehend

allein lebend

in Ehe/Lebensgemeinschaft lebend

bei Bekannten / Familienangehörigen/ Eltern lebend

Sonstiges _____

Migrationshintergrund

(Mehrfachnennungen möglich)

deutsche Staatsangehörigkeit

EU-Bürger (Staatsangehörigkeit aus einem anderen EU-Land als Deutschland)

sonstiges Staatsangehörigkeit außerhalb von Europa

staatenlos, ungeklärt

 eigene Zuwanderung

Migrationshintergrund

Hinweis auf Schuldnerberatung über:

Internetrecherche

Broschüre / Flyer

Tipp von Dritten

Eigeninitiative

Gerichtsvollzieher / Gericht

Arbeitgeber

Ärzte / Therapeuten / Klinik

Banken / Gläubiger

Bundesagentur für Arbeit (Eingliederungshilfe)

Ämter / Behörden

Bundesagentur für Arbeit (keine Eingliederungshilfe)

andere Beratungsstellen

Sonstige _____

Aktenzeichen (vergift Schuldnerberatung): _____ Datum: _____

Nachname: _____

Vorname: _____

Erwerbs- & Ausbildungsstatus:

Schulabschluss:

- ohne Schulabschluss
- Hauptschulabschluss (oder gleichwertig)
- Realschulabschluss (Mittlere Reife)
- Abitur / Fachabitur

Berufliche Ausbildung

- ohne abgeschlossene Ausbildung...
- abgeschlossene Lehre...
- abgeschlossenes Studium...
- ...als _____

Selbstständigkeit:

- aktiv Selbstständig
- ehemals Selbstständig
- niemals Selbstständig gewesen

Im Bereich:

- Land- & Forstwirtschaft
- Gewerbebetreibende(r)
- Freiberuflich Tätige(r)

Berufstätig als:

- Angestellte(r)
 - Arbeiter
 - Aushilfe
 - Beamte/Beamter
 - Sonstiges
 - Berufsbezeichnung / Sonstiges _____
- Vollzeit Teilzeit _____ (Stunden/Woche)
- unbefristet befristet bis _____ (Datum)
- Probezeit bis _____ (Datum)

- tägliche Fahrtzeit zur Arbeit _____ (Minuten) Schichtdienst Früh von _____ bis _____ Uhr
- monatliche Fahrtkosten zur Arbeit _____ Euro Spät von _____ bis _____ Uhr
- Erreichbarkeit der Arbeit mit Bus/Bahn ja nein Nacht von _____ bis _____ Uhr

nicht berufstätig weil:

- arbeitslos (gemeldet)
- arbeitslos (nicht gemeldet)
- Hausmann/Hausfrau
- Renter(in) / Pensionär(in)
- in Ausbildung

Umstand der Erwerbsminderung / Erwerbslosigkeit:

In Ausbildung als _____
_____ bis (Datum) _____

Alleinerziehend *Wenn Kind noch nicht 3 Jahre alt ist:* Kind drei Jahre ab (Datum) _____

Krankheit _____ unbefristet befristet bis _____

Behinderung Status _____ % unbefristet befristet bis _____

Erwerbsminderung Status _____ % unbefristet befristet bis _____

Sonstiges _____

Aktenzeichen (vergift Schuldnerberatung): _____ Datum: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Haushalts- & Schuldenüberblick:

Einkommen: Arbeitslosengeld II (SGB-II) ja / nein Sozialhilfe (SGB X) ja / nein

Lohn _____ SGB II _____ SGB XI _____ Kindergeld _____

Sonstiges _____ Einkommenssumme.: _____

Angaben zum Partner

Herr / Frau

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Familienstand: _____

Im Haushalt lebend ja / nein Bedarfsgemeinschaft ja / nein

Erwerbstatus _____ Einkommen in Höhe von _____ €/netto

Notizen: _____

Schulden:

Anzahl Gläubiger ca.: _____

Schuldenhöhe insgesamt ca.: _____

Schulden aus ehemaliger oder aktiver Selbstständigkeit ja / nein

> davon Schulden als Arbeitgeber (Lohn/ Gehalt oder Sozialabgaben/ Finanzamt) ja / nein

> davon mehr als 20 Gläubiger aus ehemaliger oder aktiver Selbstständigkeit ja / nein

Ursache der Überschuldung:

(0 Selbst- / 0 Fremdeinschätzung)

Arbeitslosigkeit, reduzierte Arbeit

Unwirtschaftliche Haushaltsführung

längerfristiges Niedrigeinkommen

Zahl.verpfl. aus Bürgschaft/Mithaftung

Scheidung, Trennung

Haushaltsgründung/Geburt eines Kindes

Gescheiterte Selbstständigkeit

Nichtinanspruchnahme von Sozialleistungen

Gescheiterte Immobilienfinanzierung

Unfall

Konsumverhalten

Unzureich. Kredit- oder. Bürgschaftsberatung

Sucht

Fehlende finanzielle Allgemeinbildung

Krankheit

Ausbleib. Lohnzahlungen/Lohners.leistungen

Straffälligkeit

Kreditaufnahme für Verwandte

Tod des Partners

Sonstiges

Kinder nein / ja, Anzahl _____ *(Wenn ja, bitte nächste Seite ausfüllen)*

Aktenzeichen (vergift Schuldnerberatung): _____ Datum: _____

Nachname: _____ Vorname: _____

Kinder

Kind Nr. ____ leibliches oder adoptiertes Kind Stiefkind/ Kind des Partners Pflegekind

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Alter:

Im Haushalt lebend ja / nein Bedarfsgemeinschaft ja / nein

Kind lebt bei _____ Unterhalt tituiert ja / nein

Unterhalt wird gezahlt auf Konto des Schuldners / Kindes / Dritten in Höhe von _____ €/netto

Unterhalt von Elternteil freiwillige Zahlung / will nicht zahlen / kann und muss nicht zahlen

Unterhaltsvorschuss beantragt / bewilligt Beistandschaft ja / nein

Ausbildungsstatus _____ eigenes Einkommen des Kindes in Höhe von _____ €/netto

Kind Nr. ____ leibliches oder adoptiertes Kind Stiefkind/ Kind des Partners Pflegekind

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Alter:

Im Haushalt lebend ja / nein Bedarfsgemeinschaft ja / nein

Kind lebt bei _____ Unterhalt tituiert ja / nein

Unterhalt wird gezahlt auf Konto des Schuldners / Kindes / Dritten in Höhe von _____ €/netto

Unterhalt von Elternteil freiwillige Zahlung / will nicht zahlen / kann und muss nicht zahlen

Unterhaltsvorschuss beantragt / bewilligt Beistandschaft ja / nein

Ausbildungsstatus _____ eigenes Einkommen des Kindes in Höhe von _____ €/netto

Kind Nr. ____ leibliches oder adoptiertes Kind Stiefkind/ Kind des Partners Pflegekind

Nachname: Vorname:

Geburtstag: Alter:

Im Haushalt lebend ja / nein Bedarfsgemeinschaft ja / nein

Kind lebt bei _____ Unterhalt tituiert ja / nein

Unterhalt wird gezahlt auf Konto des Schuldners / Kindes / Dritten in Höhe von _____ €/netto

Unterhalt von Elternteil freiwillige Zahlung / will nicht zahlen / kann und muss nicht zahlen

Unterhaltsvorschuss beantragt / bewilligt Beistandschaft ja / nein

Ausbildungsstatus _____ eigenes Einkommen des Kindes in Höhe von _____ €/netto

Bei weiteren Kindern bitte diese Seite nochmal verwenden