

AZ: _____

Bitte ausfüllen und unterschreiben

Anmeldebogen Allgemeine Beratung und Nachgehende Beratung

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort			
Telefon tagsüber		Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet	
Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren (durch Zahlung oder im eigenen Haushalt)		Familienverhältnis (Kind, Ehegatte, Eltern usw.)	Wenn Sie Unterhalt durch Zahlungen leisten
Name, Vorname)	Geburtsdatum		
1.		<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Lebenspartner	€
2.		<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Lebenspartner	€
3.		<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Lebenspartner	€
4.		<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Lebenspartner	€
5.		<input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter <input type="checkbox"/> Lebenspartner	€

EINNAHMEN:	eigene	Partner	Wohnkosten
Lohn / Gehalt (netto)	€ _____	€ _____	Wohnungsgröße _____ qm
Lohn / Gehalt (netto)	€ _____	€ _____	Kaltmiete mtl. _____ €
Weihnachtsgeld	€ _____	€ _____	Nebenkosten mtl. _____ €
Urlaubsgeld	€ _____	€ _____	<u>Heizkosten mtl. _____ €</u>
Arbeitslosengeld I	€ _____	€ _____	Gesamtmiete mtl. _____ €
Arbeitslosengeld II	€ _____	€ _____	Ich zahle darauf _____ €
Grundsicherung	€ _____	€ _____	Partner zahlt _____ €
Kindergeld	€ _____	€ _____	
Elterngeld	€ _____	€ _____	
Unterhalt für _____	€ _____	€ _____	Weg zur Arbeit (HVV-Karte ...) _____ €
Wohngeld	€ _____	€ _____	
Rente o. ä.	€ _____	€ _____	Weg zur Arbeit (mit Auto nur wenn HVV nicht möglich ist) einfacher Weg _____ km
Kriegsopferfürsorge	€ _____	€ _____	
Sonstiges _____	€ _____	€ _____	

Hier nur ausfüllen: bei Lohn / Arbeitslosengeld und Rente

Kredite und Versicherungen	Monatliche Höhe der Verpflichtung bzw. Belastung in EUR	Mitverpflichtete zahlen darauf monatlich in EUR
Kredit- u. Ratenzahlungen		
Kredit- u. Ratenzahlungen		
Haftpflichtversicherung		
Hausratversicherung		
Kfz- Haftpflicht versicherung (keine Kasko-Versicherung)		
Krankenversicherung (Private / Zusatz)		
sonstige Versicherung _____		
sonstige Versicherung _____		
Vermögenswirksame Leistungen		
Pfändungen		

Bitte folgende Kopien beilegen:

- ⇒ Die letzten drei Lohn- und Gehaltsnachweise, Rentenbescheid, Verdienstbescheinigung aktuelle und Bescheinigung mit Weihnachts- und Urlaubsgeld
- ⇒ Jobcenter – Bescheid (der Bescheid darf nicht älter als 2 Monate sein, ansonsten bitte beim Jobcenter einen Bescheid zur Vorlage für die Schuldnerberatung anfordern)
- ⇒ Bescheid über Grundsicherung (Sozialamt)
- ⇒ Wohngeldbescheid
- ⇒ Kontoauszüge für die letzten drei Monate
- ⇒ Mietvertrag (Erste Seite und die Seite mit den Angaben zur Miete und den Nebenkosten)
- ⇒ Bescheid über Kriegsopferversorgung

Bitte lesen:

Ich erkläre die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bin zahlungsunfähig oder von Zahlungsunfähigkeit bedroht.

Ich versichere, dass in der gleichen Beratungssache kein Antrag auf Beratungshilfe gestellt worden ist und in den letzten 10 Jahren keine Beratung im Sinne des Nds. AGINsO erfolgt ist.

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)