

Bitte sorgfältig ausfüllen und abgeben

| AntragstellerIn | | Leben Sie allein? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|----------------------------|--|--|
| | | Ehe- oder LebenspartnerIn: |
| Name | | |
| Vorname | | |
| geboren am / Geburtsort | | |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetr. Lebensprt.schaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> eingetr. Lebensprt.schaft <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend |
| Anschrift | _____ | (wenn abweichend) _____ |
| Telefon | | |
| Handy | | |
| Email | | |
| Nationalität | <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ (bitte eintragen) | <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> andere: _____ (bitte eintragen) |

| Kinder | | |
|---------------|------------|-----------------------------|
| Name, Vorname | geboren am | Anschrift (wenn abweichend) |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| Sind Sie aktuell selbstständig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Haben Sie aktuell ein Girokonto? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Waren Sie ehemals selbstständig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Ist es ein Guthabenkonto? <input type="checkbox"/> Ja Ist es ein P-Konto <input type="checkbox"/> Ja |
| Wenn ja, ist / war Ihr Umsatz pro Jahr <input type="checkbox"/> höher als € 17.500 <input type="checkbox"/> niedriger als € 17.500 | Gibt es eine Konto- oder Lohn-Pfändung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

| Welche Einnahmen haben Sie? | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ALG II | <input type="checkbox"/> ALG I | <input type="checkbox"/> Lohn / Gehalt | <input type="checkbox"/> Grundsicherung |
| <input type="checkbox"/> Rente | <input type="checkbox"/> Kindergeld / Zuschlag | <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | <input type="checkbox"/> Minijob | <input type="checkbox"/> Krankengeld | |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigkeit | | | insgesamt: _____ € |

Welche Ausgaben haben Sie im Monat?

Miete: _____ € Telefon / Handy: _____ € KFZ Steuern: _____ €
 Strom: _____ € Fahrtkosten: _____ € Versicherungen: _____ €
 Wasser: _____ € Unterhalt: _____ € Versicherungen: _____ €
 Gas: _____ € Kita: _____ €
 GEZ: _____ € sonstiges: _____ € **insgesamt** _____ €

Schuldenübersicht

| Nr. | Bei wem haben Sie Schulden (Gläubiger) und von wann sind die Schulden (Vertrag)? | Ungefähre Forderungshöhe | Zahlen Sie Raten? | Nr. | Bei wem haben Sie Schulden (Gläubiger) und von wann sind die Schulden (Vertrag)? | Ungefähre Forderungshöhe | Zahlen Sie Raten? |
|-----|--|--------------------------|-------------------|-----|--|--------------------------|-------------------|
| 1 | | | | 13 | | | |
| 2 | | | | 14 | | | |
| 3 | | | | 15 | | | |
| 4 | | | | 16 | | | |
| 5 | | | | 17 | | | |
| 6 | | | | 18 | | | |
| 7 | | | | 19 | | | |
| 8 | | | | 20 | | | |
| 9 | | | | 21 | | | |
| 10 | | | | 22 | | | |
| 11 | | | | 23 | | | |
| 12 | | | | 24 | | | |

Wie haben Sie von uns erfahren?

- Freunde / Bekannte
 Jobcenter / Sozialamt
 Einrichtung
 selbst informiert