

IGM-Mitglied <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EVAG-Beschäftigter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	SGB II <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	fair/play <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	selbstständig <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---	---	--	--

Orangefarbene Felder werden vom VSE ausgefüllt

Beratungsbogen

Schuldnerhilfe Essen gGmbH

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>	AZ:	<input type="text"/>
Geb.-Name	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>	WA	<input type="text"/>	Hand- zeichen	<input type="text"/>
(Ehe)Partner	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	WA	<input type="text"/>	Hand- zeichen	<input type="text"/>
Geb.-Name	<input type="text"/>	Geb. Datum	<input type="text"/>	WA	<input type="text"/>	Hand- zeichen	<input type="text"/>
Fam.-stand	<input type="text"/>	Anzahl Kinder	<input type="text"/>	Geburtsjahr der Kinder	<input type="text"/>	Hand- zeichen	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>		
Geburtsort	<input type="text"/>	Geburts- land:	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	Personen im Haushalt	<input type="text"/>
Schulabschluss	<input type="text"/>	Ehem. Selbstständig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				

monatliche Einnahmen (netto)

EURO

monatliche Ausgaben

EURO

Lohn/Gehalt	<input type="text"/>	Kaltmiete inkl.Nebenkosten	<input type="text"/>
Lohn/Gehalt/Partner	<input type="text"/>	Heizung	<input type="text"/>
Nebenbeschäftigung	<input type="text"/>	Strom	<input type="text"/>
Rente(n)	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Rente(n)/Partner	<input type="text"/>	Rundfunkgebühren Kabel/Premiere	<input type="text"/>
Krankengeld	<input type="text"/>	Hausrat-Versicherung	<input type="text"/>
Arbeitslosengeld I	<input type="text"/>	Haftpflicht-Versicherung	<input type="text"/>
Arbeitslosengeld I / Partner	<input type="text"/>	sonstige Versicherungen	<input type="text"/>
Arbeitslosengeld II	<input type="text"/>	Unterhaltszahlungen	<input type="text"/>
Arbeitslosengeld II / Partner	<input type="text"/>	Fahrtkosten Bus/Bahn	<input type="text"/>
Sozialhilfe	<input type="text"/>	PKW-Versicherung (mtl.!)	<input type="text"/>
Sozialhilfe/Partner	<input type="text"/>	PKW-Steuern (mtl.!)	<input type="text"/>
Wohngeld	<input type="text"/>	PKW-Benzin (mtl.!)	<input type="text"/>
Kindergeld	<input type="text"/>	sonstiges (Zigaretten, Abos etc.)	<input type="text"/>
Unterhalt für Kinder	<input type="text"/>	sonstiges (Tierhaltung, Hobbys etc.)	<input type="text"/>
Erziehungsgeld	<input type="text"/>	Sparen	<input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/>	Schuldentilgung (Bitte hier die Summe aller Raten von der Rückseite eintragen!)	<input type="text"/>
Gesamteinnahmen	<input type="text"/>	Gesamtausgaben	<input type="text"/>

Differenz / verbleibt zum Leben

Girokonto bei	<input type="text"/>	überzogen mit:	<input type="text"/>
Bemerkungen	<input type="text"/>		Bitte auch Rückseite ausfüllen!

Schuldnerhilfe Essen gGmbH, Pferdemarkt 5, 42699 Essen, Tel. 0201 / 827260

Einwilligung Datenspeicherung und Statistikerfassung

Mit einer elektronischen Speicherung und Nutzung meiner Daten zwecks Beratung und Statistik bin ich einverstanden. Die Angaben zu meiner Person, zu meinem Haushalt, Einkommen und Schulden können dem Statistischen Landes- und Bundesamt ohne meinen Namen und meine Anschrift, jedoch mit Gemeindekennziffer, zur Erstellung einer Bundes-Schulden-Statistik übermittelt werden. Die Angaben unterliegen der Geheimhaltung nach §16 Bundesstatistikgesetz. Unzutreffendes ggf. streichen! Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

.....
Unterschrift

Schuldenaufstellung

Nr.	Gläubiger	Schuldenhöhe EURO	Rate EURO	Bemerkungen (z.B. MB = Mahnscheid VB = Vollstreckungsbescheid usw.)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Insgesamt

- €	- €
-----	-----

Datum, Handzeichen / Datum, Handzeichen
 /
 /
 /
 /