



Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Lippe e.V.
Beratungszentrum
Schuldner- und Insolvenzberatung

Fragebogen für die Erstberatung in der Schuldner- und Insolvenzberatung

<u>Name</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geschlecht</u> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
<u>Geburtsname</u>	<u>Früherer Name</u>	
<u>Geburtsdatum</u>	<u>Geburtsort</u>	<u>Staatsangehörigkeit</u>
<u>Wohnanschrift</u>		
<u>Telefon</u>	<u>E-Mail</u>	
<u>Familienstand</u> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet		
<u>Angaben zu weiteren, im Haushalt lebenden Personen bzw. unterhaltsberechtigten Personen</u>		
<u>Name, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Verwandtschaftsverhältnis (z.B. Ehepartner*in, Kind, usw.)</u>
1)		
2)		
3)		
4)		
<u>Angaben zu Beruf und Ausbildung</u>		
<u>Zurzeit bin ich</u> <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> Rentner*in / Pensionär*in <input type="checkbox"/> selbstständig tätig <input type="checkbox"/> Schüler*in / Student*in <input type="checkbox"/> arbeitslos <input type="checkbox"/> in Ausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges:		
<u>Zurzeit oder zuletzt tätig als</u>	<u>Erlerner Beruf</u>	
<u>Ich war schon mal selbstständig:</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>(egal wann oder wie, auch Kleingewerbe)</i>		

Bitte beachten Sie die Rückseite!

Monatliche Einkünfte	Art:	Betrag:	Art:	Betrag:
	<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt	€	<input type="checkbox"/> Kindergeld	€
	<input type="checkbox"/> Rente	€	<input type="checkbox"/> Wohngeld	€
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	€	<input type="checkbox"/> Sozialgeld	€
	<input type="checkbox"/> ALG II / Bürgergeld	€	<input type="checkbox"/> Elterngeld	€
	<input type="checkbox"/> Krankengeld	€	<input type="checkbox"/> Sonstiges:	€

Angaben zur Wohnsituation

<input type="checkbox"/> zur Miete	Kaltmiete monatlich:	Nebenkosten monatlich:	Wohnungsgröße in m ² :
<input type="checkbox"/> im Eigentum	finanziert, monatliche Raten:		
<input type="checkbox"/> sonstiges:			

Angaben zur Verschuldung

Anzahl der Gläubiger (ca.):	Gesamtverschuldung in € (ca.):
Mir sind alle meine Gläubiger bekannt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gründe der Verschuldung:
Ich führe ein Pfändungsschutzkonto: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mietschulden bei meinem aktuellen Vermieter: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unterhaltsschulden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datenerhebung, Datenschutz und Schweigepflicht

Die Mitarbeiter*innen der AWO Schuldner- und Insolvenzberatung sind zur Verschwiegenheit sowie zur Beachtung der geltenden Datenschutzbestimmungen verpflichtet. Soweit es zur Durchführung der Leistungserbringung erforderlich ist, dürfen personenbezogene Daten der Klienten erhoben, gespeichert, verarbeitet und an Dritte übermittelt werden.

Dies kann für Kontakte und Gespräche mit relevanten Personen und Institutionen wie zum Beispiel Gläubigern und dessen Vertretern und Gerichten erforderlich sein.

Darüber hinaus werden diese Daten anonymisiert verarbeitet und an den Kreis Lippe, das Land NRW und an das Statistische Bundesamt im Rahmen der Überschuldungsstatistik weitergeleitet.

Neben den oben genannten werden weiterhin folgende Daten im Rahmen der Beratungstätigkeit erfasst: Einkünfte und Ausgaben, Vermögen und Verbindlichkeiten, Unterhaltspflichten, berufliche Situation.

Die Einwilligung zur Erhebung und zur Übermittlung bedürfen der Schriftform und sind widerruflich.

Der*die Leistungsnehmer*in hat das Recht auf Auskunft, welche Daten über sie*ihn gespeichert sind.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten erfasst, elektronisch verarbeitet und im Rahmen der Aufgaben und oben genannten Zwecke unter Beachtung der Datenschutzrichtlinien verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Leistungsnehmer*in