

Anmeldung und
Zugang zur
Schuldner- und
Insolvenzberatung

Schuldner- und Insolvenzberatung



Vom Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung
des Landes Rheinland-Pfalz anerkannte geeignete
Stelle nach § 305 InsO

Postadresse:

Theobaldstraße 10, D-54292 Trier

Besucheradresse:

Engelstraße 11a, D-54292 Trier

Telefon: 0651 20900-54

Fax: 0651 20900-46

E-Mail: schuldnerberatung.trier@diakoniehilft.de

Web: www.diakoniehilft.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bitte lassen Sie uns den von Ihnen **vollständig ausgefüllten Anmeldebogen** wiederkommen.
Bitte reichen Sie die von Ihnen **unterzeichnete Einwilligung zum Datenschutz** ein.

Wir möchten in Ihrer Angelegenheit schnell aktiv werden. Deswegen benötigen wir von Ihnen vorab die Informationen aus dem Anmeldebogen. Damit verschaffen wir uns einen Überblick über Ihre Situation und schätzen die Dringlichkeit ein.

Wenn wir den Anmeldebogen von Ihnen zurückerhalten, werden wir uns mit Ihnen unaufgefordert in Verbindung setzen. Wir bitten Sie um Geduld.

Zu Ihrem ersten Gesprächstermin bringen Sie bitte folgende Unterlagen mit:

- Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- Mietvertrag
- Einkommensnachweise Ihrer aktuellen Einkünfte
- Alle Unterlagen zu den Schulden
- Alle Unterlagen zu Unterhaltsverpflichtungen
- Bei (ehemaliger) Selbständigkeit: Gewerbeanmeldung und Gewerbeabmeldung

Sie haben Fragen zu unserer Vorgehensweise?

Rufen Sie uns bitte an. Oder schreiben Sie uns eine Email.

Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt. Die Beratung ist kostenlos.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihre Schuldner- und Insolvenzberaterinnen

Einwilligung in die Erhebung, Nutzung und Verarbeitung personenbezogener Daten bei Erteilung eines Beratungsauftrages

Das am 15.11.2017 in Kraft getretene EKD-Datenschutzgesetz (DSG-EKD) fordert für die rechtmäßige Verarbeitung von personenbezogenen Daten die Vorlage einer rechtlichen Grundlage, wie zum Beispiel eine Rechtsvorschrift, eine Einwilligung oder einen Vertrag. Personenbezogene Daten dürfen nur zweckgebunden und mit ausdrücklich auf diesen Zweck bezogener Zustimmung der betroffenen Person erhoben, gespeichert und verarbeitet werden. Die im Rahmen der Beratung in der Fachabteilung **Schuldner- und Insolvenzberatung** der Gemeinsamen Diakonischen Werke Rheinland-Süd gGmbH erhobenen personenbezogener Daten sowie deren Speicherung, Nutzung und Verarbeitung erfolgt **ausschließlich auf der Grundlage gesetzlicher Berechtigungen**.

Aufzeichnungen über Gesprächsinhalte und Beratungsergebnisse sind nur zur **Dokumentation der Beratungsleistung, zur Planung und Durchführung des Beratungsprozesses** sowie für **statistische Zwecke** notwendig. Es werden lediglich Daten erhoben, die für die Beratung erforderlich sind. Dies umfasst gegebenenfalls auch besondere Kategorien personenbezogener Daten.

Die Angabe der Daten erfolgt **ausschließlich auf freiwilliger Basis**. Alle Aufzeichnungen und Dokumentationen werden nach den Vorgaben der geltenden Datenschutzgesetze streng vertraulich behandelt, soweit möglich anonymisiert und sind unter Verschluss.

Sie haben jederzeit **das Recht zur Einsichtnahme** in die Dokumentation Ihrer personenbezogenen Daten. Die Datenübermittlung an Dritte ist nur möglich, wenn Sie uns vorher eine schriftliche Einwilligung hierzu erteilen.

Alle unsere Mitarbeiter: innen sind per Gesetz (§203 I 5 StGB) und per interner Leitlinie zur Verschwiegenheit verpflichtet.

Beratungsakten werden gemäß den gesetzlichen Vorgaben beziehungsweise interner Aufbewahrungsrichtlinien 10 Jahre lang archiviert.

Hiermit willige ich, _____, geboren am _____

wohnhaft in: _____

ausdrücklich ein, dass die oben genannte Beratungsstelle die zur Erfüllung Ihres Beratungsauftrages erforderlichen personenbezogenen Daten erheben, speichern, nutzen und verarbeiten darf. Die Einwilligung bezieht sich ausschließlich auf die Datenverarbeitung zu dem zuvor beschriebenen Zweck.

Ich bin mir bewusst, dass ich mich bei Fragen zum Datenschutz jederzeit an die betriebliche Datenschutzbeauftragte der Gemeinsamen Diakonischen Werke Rheinland-Süd gGmbH wenden kann.

Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft zu widerrufen. Meine Beratung endet dann. Ich habe die Einwilligung verstanden, offene Fragen wurden mit mir besprochen. Eine Kopie dieser Erklärung wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldebogen

Zur Schuldner- und Insolvenzberatung

Theobaldstraße 10, 54292 Trier

Telefon: 0651 20 900 -54

Fax: 0651 20 900 -46

Schuldnerberatung.trier@diakoniehilft.de

Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsstag: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Festnetz Telefon: _____

Mobil Telefon: _____

Email: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

In meinem Haushalt leben derzeit außer mir _____ Personen.

Schulabschluss: _____

Berufliche Ausbildung: _____

Besteht eine Schwerbehinderung? Nein Ja, welche? _____

Grad der Behinderung: _____

Ursache der Schuldensituation: _____

Wie kamen Sie auf unsere Beratungsstelle? _____

GEMEINSAME DIAKONISCHE WERKE RHEINLAND-SÜD G GMBH



Angaben zu vorangegangenen Insolvenzverfahren:

Ist ein Insolvenzverfahren in der Vergangenheit schon beantragt worden? Nein Ja

Wenn Ja, wann und wo ist das Verfahren eröffnet worden? _____

Angaben zu Ihrer aktuell genutzten Bankverbindung:

Name des/der Kontoinhabers/in: _____

Name der Bank _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ist das Konto ein P-Konto? Ja Nein

Ich habe kein eigenes Bankkonto.

Angaben zum/zur Ehepartner/-partnerin, eingetragenen Lebenspartner/in, Partner/in:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Im o.g. Haushalt lebend? Ja Nein

Hat o.g. Person eigenes Einkommen? Ja Nein

Wenn ja, welches? _____

Angaben zum monatlichen Einkommen Ihres Haushaltes:

Einkommensart	Euro	Einkommensart	Euro
Einkommen/Lohn Schuldner/in		Kindergeld	
Einkommen/Lohn (Ehe-)Partner/in		Kinderzuschlag	
Minijob		Unterhalt für Kinder	
Ausbildungsvergütung/-beihilfe		Unterhaltsvorschuss (UVK)	
Umsatz aus Selbständigkeit		Elterngeld	
Miet-/Pachterlöse		Wohngeld	
Arbeitslosengeld I		Bürgergeld – SGB II	
Krankengeld		BAföG	
Unterhalt		Pflegegeld	
Rente/Pension		Erwerbs-/Berufsunfähigkeitsrente	
(Halb-)Waisenrente		Witwen-/Witwerrente	

Angaben zu den monatlichen Ausgaben Ihres Haushalts:

Ausgabenart	Euro	Ausgabenart	Euro
Wohnkosten:		Fondsparen	
Wohnungsmiete (kalt)		Bausparen	
Garage/Nebengebäude		Private Altersvorsorge	
Heizung: <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Nachtspeicher <input type="checkbox"/> Holz		Riesterrente	
Strom		Kindergarten/Kindertagesstätte	
Wasser		Ganztagsschule	
Sonstige Nebenkosten		Abos	
		Mitglieds-/Vereinsbeiträge	
Telefon/Internet		Unterhaltsverpflichtungen	
Mobiltelefon		Geldstrafe	
GEZ		Geldbuße	
Busfahrkarte/Abo/Deutschlandticket		Taschengeld für Kinder	
		Medikamente	
Fahrzeugkosten:			
Kfz Steuer		Haustiere: Futter/Tierarzt	
Kfz Versicherung		Tabak/Zigaretten	
Tanken			
		Kredite/Ratenzahlungen:	
Versicherungen:		1.	
Privathaftpflicht		2.	
Hausrat		3.	
Rechtsschutz		4.	
Unfall			
Erwerbs-/Berufsunfähigkeit		Sonstiges:	
Kapital Leben			
Risiko Leben			
Sterbegeld			

GEMEINSAME DIAKONISCHE WERKE RHEINLAND-SÜD G GMBH



Haben Sie eine Vermögensauskunft abgegeben? Nein Ja

Wenn ja, wann? _____ Wo? _____

Drohen Kontopfändungen? Nein Ja

Bestehen bereits Kontopfändungen? Nein Ja

Drohen Lohnpfändungen? Nein Ja

Bestehen bereits Lohnpfändungen? Nein Ja

Bestehen Mietrückstände beim **aktuellen** Vermieter? Nein Ja

Wie viele Monatsmieten sind Sie im Rückstand? _____

Droht Wohnungslosigkeit wegen Kündigung oder Räumungsklage? Nein Ja

Bestehen Schulden beim **aktuellen** Energielieferanten (SWT, e.on, etc.)? Nein Ja

Droht eine Stromsperre? Nein Ja

Angaben zur aktuellen oder ehemaligen Selbständigkeit:

Sind Sie aktuell selbständig? Nein Ja Waren Sie selbständig? Nein Ja

In welchem Gewerbe sind oder waren Sie tätig? _____

Datum Anfang und Ende der Selbständigkeit _____

Hatten Sie Arbeitnehmer beschäftigt? Nein Ja

Bestehen Schulden wegen nicht abgeführter Sozialversicherungsbeiträge

(Krankenkasse/Knappschaft/Minijobzentrale)? Nein Ja

Bestehen Schulden beim Finanzamt (Lohnsteuer, Umsatzsteuer)? Nein Ja

Angaben zu Ihrem Vermögen:

Ist noch Vermögen vorhanden – Pkw, Immobilie, Sparbuch, Lebensversicherung, Schmuck?

Nein Ja

Wenn ja, was? _____ Wert? _____

GEMEINSAME DIAKONISCHE WERKE RHEINLAND-SÜD GMBH



Angaben zu Ihren Kindern:

Haben Sie Kinder im Alter unter 25 Jahre? Nein Ja

1. Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lebt das Kind im Haushalt? Ja Nein

2. Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lebt das Kind im Haushalt? Ja Nein

3. Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lebt das Kind im Haushalt? Ja Nein

4. Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lebt das Kind im Haushalt? Ja Nein

5. Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Lebt das Kind im Haushalt? Ja Nein

