

Erstgespräch bei der Schuldnerberatung

Datum: _____

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Familienstand: _____
Straße: _____ Staatsangehörigkeit: _____
PLZ /Ort: _____ erlernter Beruf: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

unterhaltsberechtigten Personen (z.B. Kinder, Ehegatte):

Name, Vorname und Geburtsdatum	Familienverhältnis (Kind, Ehegatte etc.)	Unterhaltsleistung	eigene Einnahmen der Empfänger
1.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich in €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <input type="checkbox"/> nicht bekannt
2.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich in €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <input type="checkbox"/> nicht bekannt
3.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich in €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <input type="checkbox"/> nicht bekannt
4.		<input type="checkbox"/> Naturalunterhalt <input type="checkbox"/> Barunterhalt, monatlich in €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, monatlich netto <input type="checkbox"/> nicht bekannt

Bitte das jeweils Zutreffende ankreuzen bzw. ausfüllen

Einkommensart (z.B. Lohn, ALGI, Rente): _____ Einkommenshöhe: _____ €

Einkommensart weiterer im Haushalt Personen: _____ Einkommenshöhe(n): _____ €
(z.B. Kindergeld, Lohn Ehepartner, Ausbildungsgeld Kinder)

Miete: _____ € Anzahl der Gläubiger: _____ Höhe der Schulden: _____ €

Waren Sie in der Vergangenheit selbstständig: Ja: _____ Nein: _____

Wenn ja: Schulden aus Angestelltenverhältnissen/mehr als 19 Gläubiger? Ja: _____ Nein: _____

Haben Sie Lohnpfändungen: Ja: _____ Nein: _____

Haben Sie Kontopfändungen: Ja: _____ Nein: _____

Ist Ihr aktuelles Girokonto überzogen: Ja: _____ Nein: _____

Haben Sie ein Pfändungsschutzkonto (P-Konto): Ja: _____ Nein: _____

Haben Sie Mietschulden von der Wohnung in der Sie jetzt leben: Ja: _____ Nein: _____

Haben Sie Energieschulden bei Ihrem jetzigen Stromanbieter: Ja: _____ Nein: _____

Bitte beantworten Sie folgende Fragen (nur bei Insolvenz):

- Müssen Sie noch einen Mietkaution in Raten einzahlen? ja nein
- Haben Sie eine laufende PKW-Finanzierung? ja nein
- Haben Sie Geldstrafen oder Bußgelder? ja nein
- Haben Sie ein Arbeitgeberdarlehen? ja nein
- Haben Sie ein Darlehen vom Jobcenter erhalten, was aktuell noch zurückgezahlt wird/werden muss? ja nein
- Zahlen Sie oder müssten Sie Kindes- bzw. Ehegattenunterhalt zahlen? ja nein
- Sind Sie aktuell selbständig (ICH-AG, Freiberufler, Kleingewerbetreibender)? ja nein
- Wurden Sie wegen einer Insolvenzstraftat (§§ 283 ff StGB) verurteilt? ja nein
- Könnte es sein, dass Sie in den letzten drei Jahren schriftlich falsche Angaben bei Behörden (z.B. Jobcenter, Finanzamt, Arbeitsamt) oder bei Banken gemacht haben? ja nein
- Haben Sie Privatschulden (bei Angehörigen oder Freunden)? ja nein
- Besitzen Sie eine Immobilie? ja nein
- Haften Sie für alle Forderungen alleine? ja nein
- Haben Sie ein Auto? ja nein
- Verfügen Sie über Vermögen wie z.B. Lebensversicherung, Bausparvertrag, Sparbücher, Riesterrete? ja nein
- Müssen Sie noch Steuern, Strom oder Nebenkosten nachzahlen? ja nein
- Zahlen Sie derzeit Raten? ja nein

falls ja:

Name Gläubiger (z.B. Jobcenter, Otto Versand etc):	mtl. Ratenhöhe:	Forderungshöhe:

Haushaltsplan (monatlich)

Name:

Datum:

Einnahmen:	€
Lohn / Gehalt	
Nebenbeschäftigung	
Rente	
Krankengeld	
ALG I / ALG II	
Grundsicherung	
Kindergeld	
Kinderzuschlag	
Elterngeld	
Wohngeld	
Unterhalt	
Bafög	
Sonstiges	
Einnahmen gesamt:	
abzüglich	
feste Ausgaben gesamt:	
ergibt den	
verfügbaren Betrag:	
veränderliche Ausgaben:	
Lebensmittel	
Putz- / Waschmittel	
Zigaretten	
Taschengeld	
Bekleidung	
Sonstiges	
Ausgaben gesamt:	
restliches Guthaben:	

Feste Ausgaben:	€
Miete	
Nebenkosten	
Heizkosten	
Strom / Gas	
Sonstiges	
Hausratversicherung	
Haftpflichtversicherung	
Lebensversicherung	
Riesterrente	
Unfallversicherung	
Rechtschutzversicherung	
Sterbeversicherung	
Sonstige Versicherung	
Ratenzahlungen:	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
Unterhalt	
Kfz-Versicherung	
Kfz-Steuer	
Benzin	
Garage	
öffentliche Verkehrsmittel	
Telefon, Handy, Internet	
GEZ / Kabel	
Kindergarten	
Vereinsbeiträge	
Haustiere	
Zeitungsabos	
Sonstiges	
Ausgaben Gesamt:	

Gläubigerübersicht

Nr.	Gläubiger	Gläubigervertreter (Inkasso oder Anwalt)	Forderung
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Einwilligungserklärung nach § 11 DSG EKD

zur Datenverarbeitung

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zu meiner persönlichen und familiären Situation, zu meiner Einkommens-, Vermögens-, und Schuldsituation, soweit für die Beratung notwendig, von den Mitarbeitenden in der Schuldnerberatungsstelle der Diakonie Gütersloh e.V. als anerkannte Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle gem. § 305 Abs. 1 InsO erhoben, gespeichert, genutzt und verarbeitet werden.

Die Einwilligung beschränkt sich auf die personenbezogenen Daten, die für die Durchführung der Beratung in sozialen und wirtschaftlichen Angelegenheiten, die im Zusammenhang mit meiner Verschuldung stehen und die insbesondere zur Durchführung von Schuldenbereinigungen, außergerichtlichen Vergleichen sowie dem Verbraucherinsolvenzverfahren notwendig sind.

Ich willige zudem in die Archivierung dieser Daten ein, solange dies zum Zweck der Durchführung der Beratung und der Begleitung in weiteren Verfahren und der statistischen Auswertung erforderlich ist. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Schuldnerberatung der Diakonie Gütersloh e.V., die Akten über meinen Beratungsfall nach Abschluss oder Abbruch 10 Jahre aufbewahrt.

Ich kann nach Absprache mit der Schuldnerberatung der Diakonie Gütersloh e.V. bzw. der zuständigen Beratungsfachkraft Einblick in meine personenbezogenen Daten innerhalb der Räume der Beratungsstelle nehmen. Bei fehlerhaften Daten habe ich das Recht auf Berichtigung.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt.

Diese Einwilligung kann ich gem. § 11 Abs. 3 DSG EKD jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Gütersloh, d.

Unterschrift

Entbindung von der Schweigepflicht

Die Mitarbeitenden des **Diakonie Gütersloh e.V.** sind nach §26 DSG EKD bzw. Art. 5 DSGVO zur Verschwiegenheit verpflichtet. Damit sie **gegenüber Dritten Auskunft** erteilen können, ist eine Entbindung von der Schweigepflicht notwendig.

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Hiermit entbinde/n ich/wir das Team der Schuldner- und Insolvenzberatung des Diakonie Gütersloh e.V. von der Schweigepflicht untereinander zum Zwecke

- a. der gegenseitigen Vertretung
- b. der Team – und Fallbesprechung
- c. gemeinsamen Nutzung der spezifischen Software

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt für die Dauer des Beratungsprozesses.

Mir ist bekannt, dass ich dieser Entbindung jederzeit für zukünftige Auskunftersuche widersprechen kann. Ich wurde über Sinn und Zweck dieser Schweigepflichtentbindung sowie die Folgen einer Verweigerung beraten; über Ergebnisse werde ich informiert.

Gütersloh, d.

Unterschrift/en

Einwilligungserklärung

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Postleitzahl	Wohnort

Ich bin darüber informiert worden, dass die Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle der Diakonie Gütersloh e.V. die Angaben zu meiner Person und meinem Haushalt, zur Einkommens- und Schuldensituation sowie zum Stand der Beratung (Dokumentation) verarbeitet, indem sie diese erhebt, speichert und nutzt.

Meine personenbezogenen Daten dürfen grundsätzlich nur innerhalb der Beratungsstelle genutzt werden.

Die oben genannten Daten werden anonymisiert und zusammengefasst im Rahmen des Tätigkeitsberichtes für das Förderprogrammcontrolling an das Familienministerium Nordrhein-Westfalen weitergeleitet.

Außerdem werden die oben genannten Daten, ohne Namen und Anschrift, jedoch mit einer Gemeindekennziffer, zur Erstellung der Bundesstatistik zur Überschuldungssituation privater Haushalte an das statistische Bundesamt übermittelt.

Diese Einwilligung bezieht sich auch ausdrücklich auf besondere Kategorien personenbezogener Daten im Sinne des § 4 Nr. 2 DSGVO, soweit sie zu den oben bereits genannten Zwecken erforderlich sind.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft in Textform, d.h. durch ein Schriftstück, das keiner eigenhändigen Unterschrift bedarf, widerrufen kann (Brief, E-Mail, Fax). Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der Daten nicht berührt. Der Widerruf ist an Diakonie Gütersloh e.V., Kirchstraße 10a, 33330 Gütersloh zu richten.

Weitere Informationen zum Datenschutz sowie die Kontaktdaten der/des Datenschutzbeauftragten sind zu finden unter: www.diakonie-guetersloh.de

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Übermittlung von persönlichen Daten

Hiermit erkläre ich,

Name:

Anschrift:

mich damit einverstanden, dass Auskünfte von der

Diakonie Gütersloh e.V.
Carl-Bertelsmann-Straße 105-107
33332 Gütersloh

an das Jobcenter des Kreises Gütersloh erteilt werden.

Die Auskünfte umfassen Informationen über

- meinen Namen,
- meinen Wohnort
- mein Geburtsdatum,
- die Art der Beratung,
- den Zeitpunkt des Beginns und Ende der Beratung

Die Einverständniserklärung gilt für die Dauer des Beratungsprozesses.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit für zukünftige Auskunftersuche widerrufen kann. Ich wurde über Sinn und Zweck dieser Einverständniserklärung sowie die Folgen einer Verweigerung beraten; über Ergebnisse werde ich informiert.

33332 Gütersloh, d.
