VOLKSSOLIDARITÄT

Schuldner- und Insolvenzberatung

Sehr geehrte neue Klientin, sehr geehrter neuer Klient,

Um Sie umfassend beraten zu können, benötigen wir von Ihnen folgende Zuarbeit

1) **Ordnen der Schuldenunterlagen**
2) **Ausfüllen der Formulare**
3) **Einholen von Auskünften**

Wenn Sie die Schulden gemäß Anleitung geordnet haben, die Formulare ausgefüllt und Belege beigefügt und alle Antworten auf die Auskünfte erhalten haben, dann vereinbaren Sie bitte telefonisch 0385/77 33 65 65 einen Besprechungstermin. Zu diesem Termin bringen Sie bitte alle vorbereiteten Unterlagen mit.

Zu 1) ordnen Sie bitte Ihre Schulden:

1. Öffnen Sie alle Briefe. Drucken Sie auch die Emails ihrer Onlinebestellungen aus. Gelbe Briefumschläge vom Gericht nicht wegwerfen, weil darauf das Datum der Zustellung notiert ist.
2. Sortieren Sie die Schreiben nach Gläubigern (z.B. alle Schreiben die „Amazon" betreffen auf einen Stapel).
3. Sortieren Sie dann die Gläubigerstapel nach Forderungen bzw. Aktenzeichen (z.B. die Rechnungen, die dazugehörigen Mahnungen, dazugehörige Schreiben von Inkassobüros oder Rechtsanwälten, dazugehörige Mahnbescheide und Urteile).
4. Dann bitte diese Stapel lochen und durch Trennblätter getrennt abheften. Bitte verwenden Sie keine Klarsichtfolien! Das schont Ihren Geldbeutel und vermeidet unnötigen Aufwand für uns.

Siehe Rückseite ->

Zu 2) Formulare ausfüllen

Bitte die Vordrucke Einnahmen/Ausgaben und Vermögen ausfüllen, für alles entsprechende Belege beifügen und ganz vorne abheften.

Zu 3) Bitte holen Sie auch bei folgenden Institutionen Auskünfte über Ihre Schulden ein

Schufa

Die Auskunft können Sie auch kostenlos online beantragen: www.meineschufa.de „Datenkopie nach Art.15 DS-GVO“ (Button ganz unten auf der Startseite)

1) Creditreform Boniversum GmbH
2) Infoscore Consumer Data GmbH
3) Ihrer Hausbank bezüglich bestehender Kontopfändungen
4) Bei allen Amtsgerichten in dessen Gerichtsbezirk Sie gewohnt haben bezüglich gegen Sie durchgeführter Zwangsvollstreckungen. Auskunft welches Gericht für einen ehemaligen Wohnort zuständig ist erhalten Sie unter: www.gerichtsverzeichnis.de

Zur Vereinfachung können Sie die beigefügten Musteranschreiben verwenden und versenden. Bitte denken Sie daran, die Formulare zu unterschreiben und eine Kopie Ihres Personalausweises beizufügen.

Erst wenn alle Auskünfte da sind und sie alles geordnet haben, vereinbaren sie einen Termin und bringen dann alle Unterlagen mit.

Aufnahmebogen Beratung

VOLKSSOLIDARITÄT
Südwestmecklenburg e.V.
Schuldner- und Insolvenzberatung
Schwerin • Ludwigslust • Hagenow

Datum Ersttermin: _____

Name:	Vorname:
geboren am:	Staatsangehörigkeit:
Straße/ Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft	seit:
Tel:	
Anzahl Personen im Haushalt:	Anzahl Kinder:
Anzahl minderjährige Kinder:	Anzahl Kinder im Haushalt:
P-Konto ☐ Ja ☐ Nein	*normales Girokonto* ☐ Ja ☐ Nein
Schufa- Auskunft vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein	
Schulabschluss: ☐ Nein ☐ Ja ☐ Haupt. ☐ Real. ☐ Abitur	
Abgeschlossene Ausbildung: ☐ Nein ☐ Ja als:_____	
Tätigkeit: ☐ in Ausbildung ☐ erwerbstätig als:_____ ☐ arbeitslos (ALG I) ☐ arbeitslos (Bürgergeld) ☐ Rentner ☐ EU-Rentner ☐ Sonstiges:_____	
Krankenkasse: ☐ privat ☐ gesetzlich ☐ keine	
Waren Sie irgendwann selbstständig ☐ Ja ☐ Nein ☐ ich bin noch selbstständig	
Haben Sie schon jemals einen Antrag auf Insolvenz gestellt???: ☐ Nein ☐ Ja, wann_____	
frühere Nachnamen:	

Name des Ehepartners/ Lebenspartner:	**Geb. Datum des Partners:**	**Wohnanschrift d. Ehepartners:**
Name der Kinder:	**Geb. Datum der Kinder:**	**Wohnanschrift d. Kinder:**

VOLKSSOLIDARITÄT
Schwerin - Westmecklenburg e.V.
Schuldner- und Insolvenzberatung
Schwerin • Ludwigslust • Hagenow

Einnahmen/Ausgaben Übersicht für: _____

Name, Vorname

Bitte füllen Sie jede Zeile aus und fügen für die mit * gekennzeichneten Angaben den entsprechenden Beleg bei.

Einnahmen pro Monat	Einnahmen Klient/-in in €	Einnahmen Lebenspartner/-in Ehepartner in €
Verdienst*/ Gehalt*/		
Gewinn aus Selbstständigkeit gemäß Einnahmen-/Überschussrechnung*		
Nebenverdienst*		
Krankengeld*		
SGB II/ Hartz IV*		
Arbeitslosengeld 1*		
Rente*/EU- Rente*		
Elterngeld*		
Kindergeld*		
Kinderzuschlag*		
Ausbildungsvergütung*		
BAB*/ Bafög*		
Wohngeld*		
Unterhalt*		
Unterhaltsvorschuss*		
Sonstige Einnahmen*		

Bitte wenden!!!!

Datum und Unterschrift: _____

Ausgaben pro Monat	Klient/-in in €	Lebenspartner/in Ehepartner
Lebensmittel/ Sachen täglicher Gebrauch		
Zigaretten		
Kleidung		
Grundmiete (Miete kalt)*		
Nebenkosten*		
Wasser		
Heizkosten		
Strom		
Gas		
Rundfunkgebühren ARD/ZDF		
Handy		
Telefon/ Internet/ Zahl-TV		
Tiere Steuer/Vers		
Abonnements/ sonstige Verträge		
Kinderbetreuung		
Bus/Bahnkarten		
Sportverein/ Freizeitverträge oder Kosten		
Rechtschutzversicherung		
Sterbegeldversicherung		
Hausratsversicherungen		
Privathaftpflichtversicherung		
Unfallversicherung*		
Lebens-/ Rentenversicherung*		
Unterhaltszahlungen*		
KFZ Steuer		
KFZ Vers.		
Reparatur/ Service Kfz/ Benzin		
Bausparer/ Sparvertrag*		
Kreditrate/ Bank*		
Kontokosten Girokonto		
Laufende Ratenzahlungen*		

Datum und Unterschrift: _____

VOLKSSOLIDARITÄT
Schwerin - Westmecklenburg e.V.
Schuldner- und Insolvenzberatung
Schwerin • Ludwigslust • Hagenow

Vermögensübersicht für:

_____
Name, Vorname

Bitte füllen Sie jede Zeile aus und fügen für die mit * gekennzeichneten Angaben den entsprechenden Beleg bei.

	Wert in €	Sicherungsrechte Dritter
Bargeld		
Guthaben auf Girokonten*		
Guthaben auf Sparkonten*, Spar- und Bausparverträgen*, Wertpapiere*, Schuldbuchforderungen*, Darlehensforderungen*		
Bescheidene Lebensführung übersteigende Hausratsgegenstände*		
Bauten auf fremden Grundstücken* (Garagenhaus, Verkaufsstände etc.)		
Privat genutzte Fahrzeuge* (PKW, LKW, Wohnwagen, Motorräder, Mopeds usw.) Kfz Schein /Kfz Zulassungsbescheinigung Teil II		
Forderungen gegen Dritte* (Außenstände, Arbeitseinkommen, Rechte aus Erbfällen)		
Forderungen aus Versicherungsverträgen* (Renten-, Lebens-, und Sterbegeldversicherungen)		
Grundstücke*, Eigentumswohnungen*, Erbbaurechte*, Rechte an Grundstücken* durch Grundbuchauszug		
Aktien*, Genussrechte*, Beteiligungen an Kapitalgesellschaften*		
Genossenschaftsanteile*		
Immaterielle Vermögensgegenstände*		
Sonstiges Vermögen*		

Datum und Unterschrift: _____

Weitere Wohnadressen :

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

Wohndauer:	
PLZ/Wohnort:	
Straße/ Hausnummer:	

VOLKSSOLIDARITÄT
Schwerin - Westmecklenburg e.V.
Schuldner- und Insolvenzberatung
Schwerin • Ludwigslust • Hagenow

Name, Vorname: _____

Gläubiger ist die Person oder Firma, der eine bestimmte Summe geschuldet wird. Diese/r lässt sich später häufig von einem Inkassounternehmen oder Anwalt vertreten (***Gläubigervertreter***).
Bei den Schulden ist der Schuldenstand aus dem letzten Schreiben einzutragen. In der Spalte" **Bemerkungen**" sollte festgehalten werden, ob bereits eine Pfändung angedroht wurde bzw. stattgefunden hat, ob es sich um eine Geldbuße handelt und ob Mietschulden aus der aktuellen oder der alten Wohnung herrühren.

Gläubiger und Aktenzeichen	Gläubigervertreter (Anwalt, Inkasso) und Aktenzeichen	Schulden in € (aktueller Stand)	Bemerkungen	Forderungsgrund
1				
2				
3				
4				
5				
6				

VOLKSSOLIDARITÄT
Schwerin - Westmecklenburg e.V.
Schuldner- und Insolvenzberatung
Schwerin • Ludwigslust • Hagenow

Gläubiger Aktenzeichen	**Gläubigervertreter Aktenzeichen (Anwalt, Inkasso)**	**Schulden in € (aktueller Stand)**	**Bemerkungen**	**Forderungsgrund**

Wir schaffen Vertrauen

schufa

Bestellformular
Kopie der personenbezogenen Daten (nach Art. 15 DS-GVO)

Die Datenkopie (nach Art. 15 DS-GVO) ermöglicht es Ihnen, sich über die zu Ihrer Person bei der SCHUFA gespeicherten Daten zu informieren. Bitte beachten Sie, dass die Kopie der personenbezogenen Daten (nach Art. 15 DS-GVO) nur eine Momentaufnahme ist, die lediglich Ihrer persönlichen Information dient. Sie bietet keinen Schutz Ihrer Privatsphäre und sollte aus diesem Grund vertraulich behandelt werden.

Für die Bearbeitung Ihrer Bestellung bitten wir Sie um folgende Angaben:

Angaben zur Person (Pflichtfelder)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Herr ☐ Frau ☐

Vorname(n)

Name

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort (falls nicht in Deutschland, bitte auch Land angeben)

Geburtsdatum

Geburtsort

Wir weisen darauf hin, dass wir ggf. Angaben zu Ihren Personalien als zusätzliche Identifikationskriterien zum Zwecke der Erteilung von Auskünften in den SCHUFA-Datenbestand übernehmen.

Sonstige Angaben (optional)

Geburtsname

Frühere Namen

Frühere Adresse (nur auszufüllen, wenn sich Ihre Adresse in den letzten 12 Monaten geändert hat):

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort (falls nicht in Deutschland, bitte auch Land angeben)

Bitte geben Sie für eventuelle Rückfragen Ihre E-Mail-Adresse (falls vorhanden) an.

Datum, Unterschrift

Alternativ:

Bestellung SCHUFA-BonitätsAuskunft

29,95 € (inkl. gesetzlicher MwSt.)

Bitte füllen Sie das Formular auf Seite 2 aus.

Der vertrauenswürdige und objektive Bonitätsbeleg

Stand: Mai 2018/1

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Alexander Boldyreff
Vorstand: Dr. Michael Freytag (Vorsitzender), Holger Severitt, Peter Villa
SCHUFA Holding AG · Kormoranweg 5 · 65201 Wiesbaden · HRB 12286 Amtsgericht Wiesbaden

Wir schaffen Vertrauen

schufa

Informationen zum Bestellformular
Kopie der personenbezogenen Daten (nach Art. 15 DS-GVO)

1 Formular vollständig ausfüllen

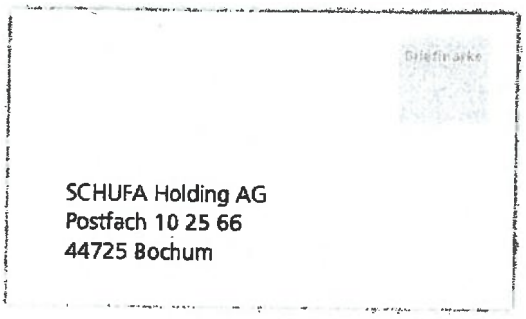
2 Bitte Ausweisdokumente kopieren und beifügen

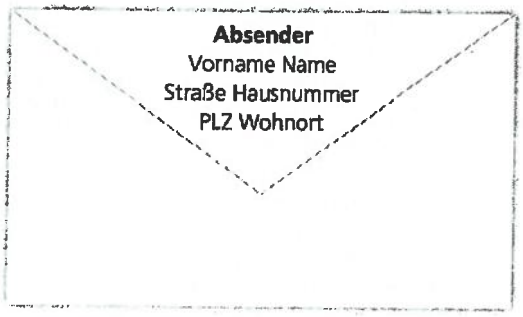
Damit wir Sie eindeutig identifizieren können, bitten wir Sie, Ihrer Bestellung eine gut lesbare, beidseitige Kopie Ihres Ausweisdokuments beizulegen. Aus der Kopie müssen Vor- und Nachname/n, die vollständige Anschrift, Ihr Geburtsdatum und Geburtsort deutlich für uns erkennbar sein. Alle übrigen Angaben sowie das Foto können geschwärzt werden. Sie helfen uns hiermit, weitere Rückfragen zu vermeiden und Ihre Bestellung schneller zu bearbeiten.

Deutsche Staatsbürger	ODER	Bürger anderer Staaten
Kopie Personalausweis **ODER** Kopie Reisepass und Kopie Meldebescheinigung		Kopie Reisepass **ZUSAMMEN MIT** Kopie Meldebescheinigung

3 Formular und Dokumente per Post versenden

Bitte senden Sie das Bestellformular zusammen mit den Kopien Ihrer Ausweisdokumente in einem ausreichend frankierten Umschlag an:





Hinweis zum SEPA-Lastschriftverfahren bei alternativer Bestellung der SCHUFA-BonitätsAuskunft:

Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden
Gläubiger-Identifikationsnummer DE87ZZZ00000239351

Stand: Mai 2018/1

infoscore Consumer Data GmbH

Antrag auf Selbstauskunft für:

(Diese Selbstauskunft ist unentgeltlich)

Angaben zur Person

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Herr ☐ Frau ☐

Nachname(n)

Geburtsname/Frühere Namen

Vorname(n)

Straße (kein Postfach) **Hausnummer**

PLZ **Wohnort**

Geburtsdatum

Voranschriften der letzten 5 Jahre:
(deren Angabe erhöht die Vollständigkeit der Selbstauskunft)

Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort
Straße	Haus-Nr.	PLZ	Ort

Wenn sie uns -freiwillig- eine lesbare Kopie Ihres Personalausweises (bitte Vor- und Rückseite) übersenden, können dort gerne alle Angaben (z.B. Ausweisnummer) geschwärzt werden, die nicht zu den erbetenen vorstehenden Angaben gehören.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

An Infoscore Consumer Data GmbH

- **Selbstauskunft-** **Datum:**

Rheinstraße 99

76432 Baden- Baden

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um eine kostenlose Selbstauskunft mit einem Ausdruck aller bezüglich meiner Person gespeicherten Zwangsvollstreckungsmaßnahmen mit Angabe von Gläubigern, Gläubigervertretern und entsprechenden Aktenzeichen. Vielen Dank!

_____ _____

Datum **Unterschrift**

Anlage: **Eine leserliche Kopie eines Ausweisdokumentes und des ausgefüllten Formulars finden Sie anbei. Mir ist bekannt, dass der Auftrag sonst nicht ausgeführt werden kann.**

An Creditreform Boniversum

- **Selbstauskunft-** **Datum:**

Hellersbergstraße 11

41460 Neuss

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich

_____

Name, Vorname

_____

Straße, Hausnummer

_____

PLZ, Ort

bitte um eine kostenlose Selbstauskunft mit einem Ausdruck aller bezüglich meiner Person gespeicherten Zwangsvollstreckungsmaßnahmen mit Angabe von Gläubigern, Gläubigervertretern und entsprechenden Aktenzeichen. Vielen Dank!

Tel.Nr. für Rückfragen: _____

Vorherige Anschriften: _____

_____

_____ _____

Datum **Unterschrift**

Anlage: **Eine leserliche Kopie eines Ausweisdokumentes finden Sie anbei. Mir ist bekannt, dass der Auftrag sonst nicht ausgeführt werden kann.**

An Hausbank

_____

_____

_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich (Name, Vorname)_____

IBAN_____

bitte um eine kostenlose Selbstauskunft mit

- Auflistung alles Pfändungen
- Benennung der Gläubiger und Gläubigervertreter
- Inklusive des Gläubigers/ Vertreteraktenzeichens
- Deren Pfändungshöhe
- Und Höhe des derzeitig geschuldeten Betrages.

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

_____ _____

Datum **Unterschrift**

Anlage: **Eine leserliche Kopie eines Ausweisdokumentes finden Sie anbei. Mir ist bekannt, dass der Auftrag sonst nicht ausgeführt werden kann.**

Amtsgericht Schwerin

Vollstreckungsstelle

Demmlerplatz

19055 Schwerin

Datum: _____

Vollstreckungsstelle

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte um einen Ausdruck aller bezüglich meiner Person gespeicherten Zwangsvollstreckungsmaßnahmen mit Angabe von Gläubigern, Gläubigervertretern und entsprechenden Aktenzeichen. Vielen Dank!

Tel.Nr. für Rückfragen: _____

Vorherige Anschriften: _____

_____

Meine aktuelle Adresse: _____

_____

_____ _____

Datum **Unterschrift**

Anlage: **Eine leserliche Kopie eines Ausweisdokumentes finden Sie anbei. Mir ist bekannt, dass der Auftrag sonst nicht ausgeführt werden kann.**