

# Aufnahmebogen Beratung



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

Datum Ersttermin: \_\_\_\_\_

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