



GRUNDDATENERFASSUNG

Datum:

Sachbearbeiter*in:

(von der Beratungsstelle auszufüllen)

Name:

Geburtsname:

Vorname:

Geschlecht:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse:

PLZ/Wohnort:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

Migrationshintergrund Ja Nein

Familienstand / seit:

Schule

ohne Abschluss Abgangszeugnis 9. Klasse

Hauptschule Mittlere Reife Abitur/Fachabi

Wenn ja, in Deutschland Ja Nein

Ausbildung/ Studium

Abgeschlossene Ausbildung/Studium? Ja Nein

Wenn ja, als _____

Wenn ja, in Deutschland Ja Nein

Befinde mich in Ausbildung/Studium Ja Nein

Nein

Wenn ja, als _____

Erwerbstätig Ja Nein

Wenn ja,

Vollzeit Teilzeit oder ger. beschäftigt

Wenn nein, x arbeitslos gemeldet?

Ja, seit wann

Nein, da

Rentner/in Hausfrau/mann/Elternzeit

Sonstiges

Selbstständig / freiber. tätig Ja Nein

Wenn ja, aktuell im Bereich _____

ehemals

Höhe mtl. Einkommen/Leistungen _____ €

Höhe der Miete (inkl.Nebenkosten) _____ €

Mietrückstand: Ja Nein

Monatliche Energie/Heizkosten ___0,00__ €

Energie/Heizkostenrückstand: Ja Nein

Schuldenhöhe Gläubigeranzahl

unter 10.000 € 1 bis 5

x von 10.000 € bis unter 25.000 € 6 bis 10

von 25.000 € bis unter 50.000 € x 11 bis 20

von 50.000 € bis unter 100.000 € mehr als

Schuldenursache: _____



Begegnungs- und Fortbildungszentrum muslimischer Frauen e.V.
Liebigstr. 120b, 50823 Köln

Schuldner- und Verbraucherinsolvenzberatungsstelle
Anerkannte Schuldner- und Verbraucherinsolvenzberatungsstelle gem. § 305 InsO

| Personen im Haushalt und außerhalb, denen Unterhalt gewährt wird: | | | | | |
|--|------------------|---------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|
| Name | Geb.datum | Familienverhältnis | Einkommen | im Haushalt | außerhalb |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |