

KREISSOZIALAMT

Soziale Dienstleistungen Schuldner- und Insolvenzberatung

Landratsamt Reutlingen • Bismarckstr. 47 • 72764 Reutlingen

Ihr Kontakt beim Landratsamt

Schuldnerberatungsstelle

Gartenstraße 49 72764 Reutlingen

Zimmer:

Telefon: 07121 480 4117 Fax: 07121 480 1857

E-Mail: Schuldnerberatung@kreis-reutlingen.de

Datum und Zeichen Ihres Schreibens

Unser Aktenzeichen

Datum

41/42-aj (Bitte immer angeben)

Terminanfrage

Sehr geehrte/r,

wie vereinbart erhalten Sie unsere Unterlagen. Bitte melden Sie sich telefonisch, wenn Sie die Unterlagen vorbereitet haben, um einen Termin zur Abgabe zu vereinbaren. Für eine anschließende telefonische Beratung können Sie Donnerstag vormittags ab 8.00 Uhr bei uns anrufen.

Alternativ haben Sie die Möglichkeit telefonisch einen persönlichen Termin zu vereinbaren. Die persönlichen Termine werden immer ab. dem 15. eines Monats für den folgenden Monat vergeben.

Sie erreichen uns montags, dienstags, freitags von 10:00 bis 11:45 Uhr und donnerstags von 8:00 bis 11:45 Uhr.

Wir bitten Sie auf jeden Fall um Folgendes:

- Legen Sie einen Leitz-Ordner mit Zahlenregister an, in dem <u>alle</u> Unterlagen (Verträge, Mahnungen usw.) über Ihre Schuldverpflichtungen nach Gläubigern geordnet sind
 - (bitte keine Plastikhüllen verwenden). Erstellen Sie die Gläubigerliste (grün).
- Legen Sie uns Ihre Lohnabrechnungen, Sozialhilfe-, bzw. Arbeitslosenbescheide, Ihre Kontoauszüge der letzten drei Monate, Ihre Versicherungsunterlagen, den Arbeitsvertrag und die bereits genannten Unterlagen vor.

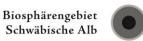
Freundliche Grüße

Schuldner- und Insolvenzberatung

Anlage(n)

Kreissparkasse Reutlingen BAN DE23 6405 0000 0000 0001 72 BIC SOLADES1REU Postbank Stuttgart BAN DE83 6001 0070 0058 4877 04 BIC PBNKDEFF

Unsere Datenschutzhinweise finden Sie unter: www.kreis-reutlingen.de/datenschutz





Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie können ohne Termin mit uns sprechen. Das heißt offene Sprech-Stunde.



Die Sprech-Stunde ist am Telefon jeden Donnerstag Vormittag ab 8 Uhr

Viele Menschen wollen in der offenen Sprech-Stunde anrufen. Wenn zu viele Menschen anrufen, ist die Sprech-Stunde voll und Sie müssen nochmal anrufen.

Rufen Sie deshalb bitte direkt um 8 Uhr an.



Wenn Sie nicht in der offenen Sprech-Stunde anrufen wollen, fragen Sie am Telefon nach einem **Termin im Büro.**



Wir wollen Ihnen helfen.

Dafür brauchen wir von Ihnen Informationen und Unterlagen:

- Die Unterlagen in diesem Brief müssen Sie alle ausgefüllt haben.
- Nehmen Sie einen Ordner in den Sie alle Unterlagen legen von den Stellen, bei denen Sie Schulden haben.
 Sortieren Sie die Unterlagen.
- Bringen Sie Ihre Lohn-Abrechnungen der letzten 3 Monate oder Ihren Sozialhilfe-Bescheid oder Ihren Arbeitslosengeld-Bescheid mit.
 Und Ihre Konto-Auszüge der letzten 3 Monate und Ihre Versicherungs-Unterlagen und Ihren Arbeits-Vertrag.



Vertrag

Alle diese Unterlagen und Ihren Ordner bringen Sie bitte mit. Sie bekommen kein Geld von uns.

Wenn Sie dazu Fragen haben, rufen Sie uns bitte an.



© Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V Illustrator: Stefan Albers, Atalier

Freundliche Grüße

Ihre Schuldnerberatung und Insolvenzberatungsstelle

Persönliche Daten

	Geburtsdatum Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort)		Name d. Partner/in		
			Geburtsdatum		
			Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ und Wohnort)		
			Telefon/Handy-Nr.		
	Email-Adresse		Email-Adresse		
	Familienstand Staat	sangehörigkeit	Familienstand Staatsangehörigkeit		
	Kinder im Haushalt mit Geburtsda	tum	Kinder im Haushalt mit Geburtsdatum		
			Weitere Kinder und/oder unterhaltsberechtigte Personen außerhalb des Haushaltes u. deren Geburtstag		
	Beruf	□arbeitslos	Beruf	☐ arbeitslos	
	Arbeitgeber	seit □ ALG I	Arbeitgeber	seit □ ALG I	
	□ Bürgergeld Pfändungen beim Arbeitgeber? □ Nein □ Ja		□ Bürgergeld Pfändungen beim Arbeitgeber? □ Nein □ Ja		
<u>StartSet</u> <u>j / n.</u> 24 □ □	Sind oder waren Sie selbständig / freiberuflich tätig? z.Zt. selbständig ehemals selbständig P-Konto Guthabenkonto kein Konto		Sind oder waren Sie selbständig / freiberuflich tätig?		
25			☐ P-Konto ☐ Guthabenkon Konto	to 🚨 kein	
27 🗆 🗆	Hausbank: Liegen Kontopfändungen vor? □ Nein □ Ja		Hausbank: Liegen Kontopfändungen vor? □ Nein □ Ja		
24 🗖	Wurde das Vermögensverzeichnis abgegeben? □ Nein □ Ja, am		Wurde das Vermögensverzeichnis abgegeben?		
25 🗖			□ Nein □ Ja, am		
26 □ 27 □			Haben Sie Schwierigkeiten im Mietverhältnis? ☐ Nein ☐ Ja Haben Sie Wohneigentum? ☐ Nein ☐ Ja		
Stat Bl/erl			g? Wie stellen Sie sich Ihre	Mitarbeit vor?	
24 🗆 🗖					
25 🗆 🗖					
26 🗆 🗖					
27 🗖 🗖					

EINNAHME-BLATT

	monatlich
1. Arbeitslohn 1	
2. Arbeitslohn 2	
3. Arbeitslosengeld I	
4. Bürgergeld	
5. Nebenjob	
6. BaföG	
7. Bundesausbildungsbeihilfen (BAB)	
1. Krankengeld	
2. Übergangsgeld	
3. EU-/BU-Rente	
4. Altersrente	
5. Witwen-/Witwerrente	
6. Waisenrente	
Kindergeld für Kinder	
Kinderzuschlag (SGB II)	
3. Eltern-/Landeserziehungsgeld	
4. Unterhalt	
5. Unterhaltsvorschuss (UVG)	
Entgelt für Pflegekinder	
Kostgeld Familienangehörige	
3. Wohngeld/Lastenzuschuss	
4. Sozialhilfe (SGB XII)	
5. Sonstiges	
6. Sonstiges	

monatl. Einnahmen insges.	
./. abzüglich Pfändung	
bereinigtes monatl. Einkommen	
./. monatl. Fixkosten (Ausgabenblatt)	
verfügbares Resteinkommen	
./. monatl. Ratenzahlungen insges.	
Zwischensumme	
./. monatl. Anteil Lebensmittel / Kleidung / Zigaretten	
verfügbares Resteinkommen	

AUSGABEN-BLATT

Name: Datum:

•	varrie.			Datum.	
	monatlich	2-mtl.	1/4 jährlich	½ jährlich	jährlich
1. Miete – kalt					
2. Heizung					
3. Strom					
4. Gas					
5. Wasser					
6. Müll					
1. Sonst. Wohn-NK					
Garagenmiete/Pacht					
3. Telefon					
4. Handy					
5. Kabel					
6. GEZ					
7. Monatskarte Bus/Bahn					
1. KFZ-Steuer					
KFZ-Haftpflicht VS					
3. KFZ-(Teil)Kasko VS					
4. KFZ-Verkehrsclub					
5. KFZ lfd/Benzin					
6. KFZ Wartung/Pflege					
Lebens VS Kapital					
2. Lebens VS Risiko					
3. Unfall/Berufsunfähigkeit VS					
4. Privathaftpflicht VS					
5. Hausrat VS					
6. Ergänzende Krankenvers.					
7. Private Altersvorsorge					
8. Rechtsschutz VS					
9. Sonstige VS					
1. Kontogebühren/Zinsen					
2. Bausparkassenbeiträge					
3. Sparbuch/Rücklagen					
4. Sonstiges					
1. Unterhaltspflichten					
2. Unterbringungskosten					
3. Taschengeld Kinder					
4. Schul-/KIGAgebühren					
5. Mitgliedsbeiträge					
6. Haustiere					
7. Abo Zeitung/Zeitschrift					
monatliche Fixkosten insg.:		=			
Rate					
			1	1	

monatl. Ratenzahlung insg.:

GLÄUBIGERAUFSTELLUNG

Nr.	Gläubiger	Tituliert? Wann? - Vollstreckungsbescheid - Urteil Datum des Titels angeben!	Schuldenhöhe	monatl. Rate Bemerkung / Sicherheiten?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Einwilligungserklärung zur

Datenverarbeitung
(§ 4 Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg – Zulässigkeit der Datenverarbeitung sowie Sozialgesetzbuch X, Schutz der Sozialdaten §§ 67 ff.)

Name, Vorname :				
Anschrift :				
Hiermit erkläre ich meine Einwilligung, dass die Schuldnerberausschließlichen Zweck der Schuldnerberatung erhobenen Date können hierbei in Akten und mittels elektronischer Datenverarbe übermittelt) werden.	en speichern und verarbeiten darf. Die Daten			
 Eine Weitergabe von Daten ohne meine Einwilligung ist nicht zulässig. Ausgenommen hiervon sind: Gesetzliche Auskunfts- und Mitteilungspflichten Erforderliche Daten für die Abrechnung der Fallpauschalen nach § 3 AG InsO BW die für Verhandlungen mit Stiftungen und Gläubigern notwendigen Daten über meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse Bei sonstigen beabsichtigten Übermittlungen werde ich über den Empfänger der Daten aufgeklärt. Die Erhebung von Auskünften bei Dritten über meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Zwecke der Schuldnerberatung ist möglich. 				
Die Schuldnerberatung darf eine Auswertung der Daten nur im Rahmen des Landesdatenschutzgesetzes vornehmen.				
Die erhobenen Daten werden nach Beendigung der Schuldner unter Berücksichtigung von Datenschutzbestimmungen und Arch				
Meine Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung erfolgt freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angaben von Gründen durch schriftliche Mitteilung frei widerrufen werden.				
Der Widerruf ist zu richten an:				
Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle des Landkreises Reutlingen Gartenstraße 49 72764 Reutlingen				
	Eine Ausfertigung dieser Erklärung habe ich erhalten:			
Ort, Datum	Ort, Datum			
Unterschrift	Unterschrift			

Unterzeichnende/m

Einwilligungserklärung zur

Datenverarbeitung
(§ 4 Landesdatenschutzgesetz Baden-Württemberg – Zulässigkeit der Datenverarbeitung sowie Sozialgesetzbuch X, Schutz der Sozialdaten §§ 67 ff.)

Name, Vorname :			
Anschrift :			
Hiermit erkläre ich meine Einwilligung, dass die Schuldnerbe ausschließlichen Zweck der Schuldnerberatung erhobenen Dat können hierbei in Akten und mittels elektronischer Datenverarb übermittelt) werden.	ten speichern und verarbeiten darf. Die Daten		
 Eine Weitergabe von Daten ohne meine Einwilligung ist nicht zulässig. Ausgenommen hiervon sind: Gesetzliche Auskunfts- und Mitteilungspflichten Erforderliche Daten für die Abrechnung der Fallpauschalen nach § 3 AG InsO BW die für Verhandlungen mit Stiftungen und Gläubigern notwendigen Daten über meine persönlichen und Auskünften wirtschaftlichen Verhältnisse Bei sonstigen beabsichtigten Übermittlungen werde ich über den Empfänger der Daten aufgeklärt. Die Erhebung von bei Dritten über meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Zwecke der Schuldnerberatung ist möglich. 			
Die Schuldnerberatung darf eine Auswertung der Daten nur in vornehmen.	m Rahmen des Landesdatenschutzgesetzes		
Die erhobenen Daten werden nach Beendigung der Schuldne unter Berücksichtigung von Datenschutzbestimmungen und Arc			
Meine Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung erfolgt freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angaben vor Gründen durch schriftliche Mitteilung frei widerrufen werden.			
Der Widerruf ist zu richten an:			
Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle des Landkreises Reutlingen Gartenstraße 49 72764 Reutlingen			
	Eine Ausfertigung dieser Erklärung habe ich erhalten:		
Ort, Datum	Ort, Datum		
Unterschrift	Unterschrift		