Erstgespräch bei der Schuldnerberatung **Datum:**

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Familienstand: _____

Straße: _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ /Ort: _____ erlernter Beruf: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

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

Name, Vorname und Geburtsdatum	Familienverhältnis (Kind, Ehegatte etc.)	Unterhaltsleistung	eigene Einnahmen der Empfänger
1.		☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt, monatlich in €	☐ Nein ☐ Ja, monatlich netto ☐ nicht bekannt
2.		☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt, monatlich in €	☐ Nein ☐ Ja, monatlich netto ☐ nicht bekannt
3.		☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt, monatlich in €	☐ Nein ☐ Ja, monatlich netto ☐ nicht bekannt
4.		☐ Naturalunterhalt ☐ Barunterhalt, monatlich in €	☐ Nein ☐ Ja, monatlich netto ☐ 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:

- Müssen Sie noch eine Mietkaution in Raten einzahlen? ☐ ja ☐ nein
- Haben Sie ein Auto? ☐ ja ☐ nein

  falls ja, 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. Ehegatten-unterhalt zahlen? ☐ ja ☐ nein
- Sind Sie aktuell selbstständig (ICH-AG, Freiberufler, Kleingewerbetreibender)? ☐ ja ☐ nein
- Haben Sie schon mal eine Insolvenz beantragt? ☐ 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
- Verfügen Sie über Vermögen wie z.B. Lebensversicherung, Bausparvertrag, Sparbücher, Riesterrente? ☐ 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:**

Deine Diakonie

Einwilligungserklärung

zur Datenverarbeitung im Rahmen der Schuldner- und Insolvenzberatung der Diakonie Gütersloh

Bei der Schuldner- und Insolvenzberatung des Diakonie Gütersloh e.V. handelt es sich um eine anerkannte Beratungsstelle gem. § 305 Abs. 1 InsO. Wir, als evangelische Beratungsstelle, sind verpflichtet die Einhaltung der Grundsätze des Datenschutzes gem. DSG-EKD und weiterer einschlägiger Datenschutzvorschriften zu gewährleisten.
Um Ihnen eine vollumfängliche Beratungsleistung bieten zu können, ist die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten unerlässlich. Da es sich hierbei teilweise um besondere Kategorien personenbezogene Daten gem. § 4 Nr. 2 DSG-EKD handelt, benötigen wir Ihre ausdrückliche Einwilligung für die Verarbeitung Ihrer Daten.
Außerdem sind die Mitarbeitenden der Schuldner- und Insolvenzberatung der Diakonie Gütersloh nach § 26 DSG-EKD und weiteren Gesetzen auf das Datengeheimnis verpflichtet. Für die Auskunftserteilung untereinander, zum Beispiel in Vertretungsfällen, und gegenüber anderen Dritten benötigen wir ebenfalls Ihre ausdrückliche Einwilligung (Entbindung von der Schweigepflicht).

_____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum

Hiermit willige ich ein, dass die Mitarbeitenden der Schuldner- und Insolvenzberatung

- ☐ meine personenbezogenen Daten zu meiner persönlichen und familiären Situation, zu meiner Einkommens-, Vermögens- und Schuldensituation, soweit für die Beratung notwendig, verarbeiten dürfen. 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.
- ☐ im Rahmen der Schuldnerberatung Basisdaten (Name, Wohnort, Geb. Datum, Art der Beratung sowie Zeitpunkt des Beginns und Ende der Beratung) an das zuständige Jobcenter und den Kreis weitergeben.
- ☐ Teile meiner Daten (Gemeindekennziffer, Geb. Datum) zur Erstellung der Bundesstatistik zur Überschuldungssituation privater Haushalte an das statistische Bundesamt übermitteln.
- ☐ sich über meine personenbezogenen Daten zur gegenseitigen Vertretung, zur Team- und Fallbesprechung und Nutzung der gemeinsamen Nutzung der spezifischen Software untereinander austauschen dürfen. Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt für die Dauer des Beratungsprozesses.
- ☐ mit mir über E-Mail korrespondieren und hierbei Dateien unverschlüsselt versendet werden. Mir ist bewusst, dass unverschlüsselte E-Mails das Risiko beinhalten, ggf. abgefangen und eingesehen zu werden.
- ☐ mit meinen Gläubigern, Banken, weitere relevante Institutionen und sonstigen beratungsrelevanten Kontaktpersonen über E-Mail korrespondieren und hierbei Dateien unverschlüsselt versendet werden. Mir ist bewusst, dass unverschlüsselte E-Mails das Risiko beinhalten, ggf. abgefangen und eingesehen zu werden.

Sofern es sich bei den personenbezogenen Daten um besondere Kategorien personenbezogene Daten gem. § 4 Nr. 2 DSG-EKD handelt, bezieht sich meine Einwilligung auch ausdrücklich auf deren Verarbeitung.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit, ganz oder teilweise, mit Wirkung für die Zukunft z.B. per E-Mail an: sb@diakonie-guetersloh.de widerrufen werden.
Über meine weiteren Betroffenenrechte, die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten sowie mögliche Folgen der Nichtbereitstellung meiner Daten und dem grundsätzlichen Umgang mit personenbezogenen Daten bei der Diakonie Gütersloh, wurde ich über die „Datenschutzinformationen der Schuldner- und Insolvenzberatung" informiert.

_____ _____
Datum Unterschrift