Anmeldeformular Schuldensanierung/-beratung

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Vorname:       |
| Strasse, Nr.:       | PLZ, Ort:       |
| Tel. Nr.:       | E-Mail:       |
| Geburtsdatum:       | Zivilstand:       |
| Bürgerort/Nationalität:       | Aufenthaltsstatus: [ ]  B [ ]  C [ ]  F[ ]  Migrationsentscheid pendent |
| Anzahl/Alter Kinder:      davon im gleichen Haushalt:       | Alimentenpflichtig/Höhe:       |
| Angestellt/Beruf:       | [x]  fest [ ]  temporär [ ]  selbständig |
| Stellenumfang in %:       | seit:       [ ]  auf Stellensuche |
| Einkommen pro Monat netto:       | [ ]  fix [ ]  plus Zulagen [ ]  Stundenlohn |
| Einkommensart: [ ]  Lohn [ ]  IV-Rente [ ]  ALV-Taggelder  | [ ]  andere Einkünfte:      [ ]  Sozialhilfe |
| Schulden total:       | Betreibungen: [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unklarLohnpfändungen: [ ]  ja [ ]  nein [ ]  unklar |
| Schuldkategorien: [ ]  Gerichtskosten [ ]  Waren/Dienstleistungen (SVA) [ ]  Bussen/Geldstrafen [ ]  Kredite/Kartenüberzüge [ ]  Steuern [ ]  Alimente/Unterhaltszahlungen [ ]  Krankenkasse [ ]  Schadenersatz/Genugtuung |
| Vollzugssituation: [ ]  in Freiheit (auch bedingt/probeweise entlassen)  [ ]  im Strafvollzug (stat. MA), wo:       geplante Entlassung am:       |
| ROS Klassifikation: [ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  nicht vorhanden |
| Angaben zu Urteil: wann/Gericht/wegen/Strafmass |
| Spezielles/Bemerkungen:       |
| Anmeldung durch: [ ]  Klient/in [ ]  Institution:        |
| Anmeldung erfasst von: Name/Team Datum:       |