

Absender:

Kasse.Hamburg
Forderungsmanagement
Bahnenfelder Straße 254-260
22765 Hamburg

Buchungszeichen: _____

Auskunft über Einkommen und Vermögen

1. Angaben zur Person

Name / Geburtsname / früherer Name		Vorname(n)		
Geburtsdatum	Geburtsort		akademischer Grad	
Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)				
Telefon privat / dienstlich		Mobil	E-Mail	
Familienstand				
ledig	verheiratet seit	geschieden seit	getrennt lebend seit	verwitwet seit
eingetragene Lebenspartnerschaft		begründet seit	beendet seit	
unterhaltsberechtigte Personen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl	Alter	
In meinem Haushalt bzw. meiner Wohnung leben folgende Personen				
Krankenkasse (Bezeichnung, Anschrift)				

2. Beteiligung am Erwerbsleben

Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> unselbstständig als: <input type="checkbox"/> Aushilfe <input type="checkbox"/> Arbeiter/Angestellter <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar	Bitte unbedingt Kopien der letzten 3 Verdienstbescheinigungen bzw. des Arbeitsvertrages oder einen Nachweis über die Nichtteilnahme am Erwerbsleben (z.B. Rentenbescheid) beifügen!
Bitte genaue Firmenbezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers angeben	
zur Zeit keine Beteiligung am Erwerbsleben , da <input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär <input type="checkbox"/> Schüler/Student <input type="checkbox"/> Hausmann/-frau <input type="checkbox"/> arbeitslos seit <input type="checkbox"/> Sonstiges und zwar	
Beteiligung des Ehe-/Lebenspartners am Erwerbsleben	

3. Monatliche Einnahmen und Ausgaben

Bitte unbedingt Belege/Nachweise beifügen!

Einnahmen	Euro	Private Ausgaben	Euro
1) Lohnanspruch inkl. Zulagen, Zusatzleistungen, Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Tantiemen etc.	Brutto	1) Hauskosten/Wohngeld (bei Haus-/Wohnungseigentum)	
	Netto	2) Kaltmiete	
2) Nettoeinnahmen aus selbständiger/gewerblicher Tätigkeit		3) Nebenkosten Wohnungsmiete	
3) Mieteinnahmen (auch aus Untermietverhältnissen)		4) Strom / Gas / Wasser	
4) Arbeitslosenunterstützung (z.B. Arbeitslosengeld/-hilfe)		5) Kosten für weitere Wohnungen	
5) Krankengeld		6) Telefon	
6) Rentenansprüche (aus privaten und öffentlichen Kassen)		7) KfZ-Kosten (inkl. Versicherung)	
7) Kindergeld		8) Krankenversicherung (private Zusatzversicherung)	
8) Sonstige Sozialleistungen (z.B. Sozialhilfe, Erziehungsgeld, Wohngeld)		9) Lebensversicherung (Kopie des Versicherungsscheins und letzte Beitragsabrechnung)	
9) Einnahmen aus Kapitalvermögen (ggf. Jahresdurchschnitt für einen Monat angeben)		10) Bausparverträge/Sparbeiträge (aktueller Kontoauszug)	
10) Sonstige Einnahmen (z.B. Unterhaltszahlungen, Mietzuschüsse)		11) weitere Versicherungen (z.B. Haftpflicht, Hausrat, Unfall)	
11) Einkünfte des Ehegatten/Lebenspartners		12) Unterhaltsverpflichtungen	
Bitte unbedingt zu allen Einnahmen und Ausgaben Belege/Nachweise beifügen!		13) Darlehenszinsen und Abträge	
		14) Sonstige Abzahlungsverpflichtungen	
		15) Kosten der Lebensführung (z.B. Kleidung, Lebensmittel)	
		16) Sonstige Ausgaben/Verpflichtungen, und zwar	
Summe Einnahmen		Summe Ausgaben	
Differenz			

Sonstiger Lebensunterhalt
Ich habe keine bzw. keine ausreichenden Einkünfte. Den notwendigen Lebensunterhalt bestreite ich durch:

Bei finanzieller Unterstützung von dritter Seite, geben Sie bitte Name(n) und Anschrift(en) der Sie unterstützenden Person(en) sowie die Höhe der Unterstützung an:

4. Vermögenswerte

Bitte unbedingt Belege/Nachweise beifügen!

Girokonten und Sparkonten	Bank	Konto-Nr.	
	Aktueller Stand	€	<input type="checkbox"/> Minus <input type="checkbox"/> Guthaben
Bitte unbedingt Kontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen!			
Geldforderungen, die Sie an Dritte haben (z.B. Unterhalt, Darlehen, Schadenersatz, Erbschaft, Forderungen gegen Versicherungen, rückständiges Arbeitseinkommen)	Art		Höhe
Sonstiges Vermögen (z.B. Bargeld, Wertpapiere, Sparbriefe, Aktien, Lebensversicherungen, Bausparverträge, Rentenversicherungen, Wertgegenstände, Beteiligungen)	Art		Höhe
Kfz (auch des Ehegatten, des eingetragenen Lebenspartners) Kopie des Fahrzeugscheins beifügen	Typ: Baujahr: KM-Laufleistung:	Kennzeichen: Finanziert über Restkredit	€
Grundbesitz	Genauere Lage/Adresse Belastung zu Gunsten von Grundbuchführendes Amtsgericht		Zwangsverwaltung angeordnet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zwangsversteigerung angeordnet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Weitere Angaben zu den Einnahmen	
Sind Teile des Arbeitslohns an Dritte abgetreten?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Abtretungsempfänger (Name und Anschrift)	Datum und Umfang der Abtretung
Ist der Arbeitslohn gepfändet?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, von wem?	
Bei Vermietungseinnahmen : Mieter (Name und Anschrift)	
Finanzamt	
zuständiges Finanzamt	ggf. Steuernummer
Lohnsteuerjahresausgleich : Wurde ein Anspruch auf Rückerstattung der Einkommenssteuer beantragt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wurde der Anspruch bereits ausgezahlt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

5. Verbindlichkeiten

Bitte unbedingt Belege/Nachweise beifügen!

Unterhaltsverpflichtungen			
Name und Anschrift der unterhaltsberechtigten Person(en)			Monatlicher Unterhalt
Übersicht der übrigen Gläubiger			
Name des Gläubigers	Schuldgrund	Restschuld	Monatliche Tilgungsrate

6. Weitere Angaben

Bitte unbedingt Belege/Nachweise beifügen!

Insolvenzverfahren
Hinsichtlich meines Vermögens und/oder des meines Ehe-/Lebenspartners ist das (Verbraucher-) Insolvenzverfahren beantragt/eröffnet worden.
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wann, wo und durch wen?
Vermögensauskunft
Ich habe die Vermögensauskunft geleistet.
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Verfahrensnummer und Datum

7. Angaben zur Raten-/ Teilzahlung

- monatliche Raten in Höhe von: _____ €
(Ratenhöhe mind. 15,- €; Laufzeit max. 12 Monate / bei Bußgeldern 6 Monate)
- erste Rate gezahlt am: _____ (Zahlungsbeleg beifügen!)
- nächste Rate am: _____ (spätestens zum 15. des Folgemonats)

8. Weitere Ausführungen

Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift