

Auskunftsbogen zum Buchungszeichen: _____

1. Angaben zur Person	Name, Vorname, Anschrift, Telefonnummer:			Geburtsdatum:	
2. Familienstand	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Geschieden	<input type="checkbox"/> Verwitwet	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
3. Zahl und Alter der unterhaltspflichtigen Kinder	Anzahl: _____	Alter: _____	Alter: _____	Alter: _____	ggf. weitere Personen _____
4. Krankenkasse					
5. Arbeitsverhältnis (Bitte Kopie der letzten Verdienstbescheinigung bzw. des Arbeitsvertrages beifügen)	<input type="checkbox"/> unselbständig		<input type="checkbox"/> selbstständig		
	Bitte genaue Firmenbezeichnung und Anschrift des Arbeitgebers angeben:				
	Monatlicher Nettoverdienst: _____ €				
6. Sonstige Einkünfte (Bitte Kopie des aktuellen Bescheides sowie aller Bescheide für den Schuldenzeitraum beifügen)	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld _____ €		<input type="checkbox"/> Nebenbeschäftigung _____ €		
	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe _____ €		<input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. Mieteinnahmen) _____ €		
	<input type="checkbox"/> Renten, Versorgungsbezüge _____ €		Bitte Rententräger angeben:		
7. Ist der Ehegatte, eingetragene Lebenspartner berufstätig?	<input type="checkbox"/> Nein				
	<input type="checkbox"/> Ja, das Nettoeinkommen beträgt monatlich _____ €				
8. Finanzamt	Zuständiges Finanzamt		ggf. Steuernummer		
	Lohnsteuerjahresausgleich: Anspruch auf Rückerstattung der Einkommenssteuer beantragt?				
	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	bereits ausgezahlt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
9. Girokonten und Sparkonten	Bank		Konto-Nr.		
	Aktueller Stand _____ €		<input type="checkbox"/> Minus	<input type="checkbox"/> Guthaben	
10. Geldforderungen, die Sie an Dritte haben (Art und Höhe)					
11. Sonstiges Vermögen (Bargeld, Wertpapiere, Sparbriefe, Lebensversicherungen)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - nähere Angaben				
12. KFZ (auch des Ehegatten, des eingetragenen Lebenspartners)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - Typ: Kennzeichen:				
	Baujahr:		Finanziert über		
	KM-Laufleistung:		Restkredit _____ €		
13. Grundbesitz	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja - genaue Lage/Adresse				
	Belastung Grundbuchführendes Amtsgericht				
14. Monatliche Belastungen	Miete _____ €	Gas, Wasser, Strom, Heizung _____ €	Versicherungen _____ €	Fahrgeld _____ €	
15. Sonstige Schulden / monatliche Rückzahlungen					
16. Vermögensauskunft geleistet / laufendes Insolvenzverfahren	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja				
	Datum _____		Aktenzeichen _____		

Alle Angaben sind freiwillig. Die Erhebung, Speicherung und Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich für das laufende Vollstreckungsverfahren. Um die weitere Bearbeitung zu erleichtern, unbedingt Name, Anschrift und Buchungszeichen vollständig angeben.

Ort, Datum

Unterschrift

Absender:

Kasse.Hamburg
Forderungsmanagement
Bahrenfelder Straße 254-260
22765 Hamburg

Buchungszeichen: _____

Weitere Ausführungen:

- Ich beantrage eine Raten- / Teilzahlung.
 - monatliche Raten in Höhe von: _____ € (Ratenhöhe mind. 15,- €; Laufzeit max. 12 Monate / bei Bußgeldern und Zwangsgeldern 6 Monate)
Sofern Sie unsere Voraussetzung für eine Raten-/ Teilzahlung nicht erfüllen können, senden Sie uns Ihre Einkommensnachweise zu.
 - erste Rate am: _____ (spätestens zum 15. des Folgemonats)

- Ich verweigere die Zahlung.

- Ich verweigere den Zutritt zu meiner Wohnung / zu meinen Geschäftsräumen.

Ort, Datum

Unterschrift