

**Amt der Burgenländischen Landesregierung
Referat Schuldenberatung Burgenland**

7000 Eisenstadt, Hartlsteig 2, Tel.057/600 DW 2152, Fax DW 2154
post.schuldenberatung@bgld.gv.at



Staatlich
anerkannte
Schulden-
beratung

SELBSTAUSKUNFT

ANGABEN ZUR PERSON	
Vor- und Familienname:	
Geburtsdatum/Versicherungsnummer:	
Frühere Namen:	
Anschrift:	
Name und Adresse Vermieter:	
Staatsbürgerschaft:	
Ausbildung/Beruf:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Familienstand:	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet/verpartnert <input type="radio"/> geschieden/aufgelöste eingetr.Partn.
Situation:	<input type="radio"/> alleinstehend <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> in Lebensgemeinschaft
Kinder im Haushalt: (Name und Geburtsdatum)	
Kinder außerhalb des Haushaltes: (Name und Geburtsdatum)	

ANGABEN GATTIN/GATTE BZW PARTNERIN/PARTNER ODER LEBENSGEFÄHRTE/IN	
	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Mithaftung/Einkommen:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein / <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

URSACHE der Verschuldung	
Strafrechtliche Verurteilungen (wenn ja, welche):	
<input type="radio"/> ja:	<input type="radio"/> nein:

VERMÖGEN	
Haus/Grundstück EZ KG Adresse:	Genossenschafts-/Eigentumswohnung EZ KG Adresse:
PKW Marke Baujahr	Bausparvertrag bei: vinkuliert ja/nein verpfändet ja/nein Lebensversicherung bei: vinkuliert ja/nein verpfändet ja/nein
Leasing: ja/nein Kredit: ja/nein	

Ich habe folgende Ratenverpflichtungen und offene Schulden:

Meine Gläubiger:	Vertreten durch: Anwalt oder Inkassobüro	Wann (Datum) ist sie entstanden?	Höhe des derzeitigen Schuldenstandes:	Per (Datum):	Gibt es Bürgen? Wenn ja, wen?	Gibt es Exekutionen?
1						
2						
3						
4						
5						

6						
7						
8						
9						
10						
11						

EINNAHMEN (monatlicher Durchschnitt)**AUSGABEN (monatlicher Durchschnitt)****Einkommen:**

Höhe: _____

Dienstgeber: _____

Tätigkeit: _____

Wohnbeihilfe: _____

Pflegegeld: _____

Sonstige Einnahmen: _____

Für die Kinder werden bezogen:Alimente bzw. Absetzbetrag
für Kinder: _____Familienbeihilfe und Absetzbetrag
für Kinder: _____Waisenpension/Halbweisenpension
für Kinder: _____

Familienzuschuss: _____

Wohnung, Haus:

Miete oder Kreditrate: _____

Heizung/Gas: _____

Strom: _____

Betriebskosten: _____

Telefon/Handy/Internet: _____

Radio/Fernsehen: _____

Lebenshaltungskosten:

Lebensmittel: _____

Kleidung: _____

Freizeit: _____

Zeitschriften, Zigaretten: _____

Gesundheit (Medikamente): _____

Kinder:Alimente zu zahlen
für Kinder: _____

Kindergarten, Hort: _____

Schulbedarf: _____

Kraftfahrzeuge:

Versicherung: _____

Benzin: _____

Reparaturen: _____

Leasing/Kreditrate: _____

Versicherungen:

Haushalt: _____

Leben/Ableben: _____

Sonstige (Unfall, etc.): _____

Sparen/Bausparen: _____

Öffentliche Verkehrsmittel: _____

EINNAHMEN gesamt: € _____**AUSGABEN** gesamt: € _____