

Stempel des Rechtsanwalts

.....
Geschäftsnummer des Amtsgerichts

.....
Eingangsstempel des Amtsgerichts

An das
Amtsgericht

.....
Postleitzahl, Ort

Die Beratungshilfe wird beantragt von (Name, Vorname, ggf. Geburtsname)

Beruf, Erwerbstätigkeit

Geburtsjahr Familienstand

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr.

A Es wird Beratungshilfe in folgender Angelegenheit beantragt:

Außergerichtlicher Schuldenbereinigungswunsch gem. § 3305 InsO, Verhandlungen mit Gläubigern auf der Grundlage eines Schuldenbereinigungsplans

B Eine Rechtsschutzversicherung tritt für den vorliegenden Fall nicht ein.

Eine andere Möglichkeit, kostenlose Beratung und Vertretung in Anspruch zu nehmen (z. B. als Mitglied eines Mietervereins, einer Gewerkschaft oder einer anderen Organisation) besteht in dieser Angelegenheit nicht.

C Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zweiften Buch Sozialgesetzbuch oder Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch beziehen und den letzten hierüber erhaltenen Bescheid beifügen, sind Angaben zu **⊕** bis **⊕** erforderlich, sofern das Gericht nicht etwas anderes anordnet.

Meine monatlichen Einkünfte belaufen sich auf brutto: EUR, netto: EUR.

Mein Ehegatte oder Lebenspartner hat monatliche Einkünfte von netto: EUR.

D Die Wohnkosten für die von mir gemeinsam mit Personen bewohnte Wohnung in Größe von m² betragen monatlich insgesamt EUR.

E Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren

Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z. B. Ehegatte, Lebenspartner, Kind, Schwiegermutter)	Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung Monatsbetrag in EUR	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil)
1			Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>
2			Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>
3			Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>
4			Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>
5			Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto <input type="checkbox"/>

F

Ist Vermögen vorhanden? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in diesem Fall bitte nachstehende weitere Angaben:		Verkehrswert oder Guthabenbetrag
Grundvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung nach Lage, Größe, Nutzungsart	
Bank-, Spar-, Bauspar- guthaben, Wertpapiere <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung der Bank, Sparkasse oder des sonstigen Kreditinstituts Bei Bausparguthaben bitte Auszahlungstermin und Verwendungszweck angeben.	
Sonstige Vermögenswerte (einschließlich Bargeld): Hausrat, Kleidung, Berufs- gegenstände, soweit nicht Luxus, bleiben außer Betracht	Bezeichnung des Gegenstandes	
Verbindlichkeiten (bitte nur ausfüllen, wenn Vermögenswerte angegeben)		Restbetrag in EUR
Art der Verbindlichkeit, Bezeichnung des Gläubigers, Verwendungszweck		

G

Als besondere Belastung mache ich geltend:	Besondere Belastung (z. B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen.

<p>In der Angelegenheit, für die ich Beratungshilfe beantrage, ist mir bisher Beratungshilfe weder gewährt noch durch das Amtsgericht versagt worden.</p> <p>Ein gerichtliches Verfahren war oder ist nicht anhängig.</p> <p>Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.</p> <p>Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.</p>	<p>Belege zu folgenden Angaben haben vorgelegen:</p> <p><input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid für laufende Hilfe zum Lebensunterhalt</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Ort, Datum	Ort, Datum
_____ (Unterschrift des Antragstellers)	_____ (Unterschrift des Rechtspflegers/Rechtsanwalts)