

Einnahmen / Ausgaben

Name		Vorname	
Geb.-Name		Geb. Datum	
(Ehe)Partner		Vorname	
Geb.-Name		Geb. Datum	
Fam.-stand		Anz. d.Kinder	Alter der Kinder
Anschrift		PLZ/Ort	Telefon

Durch wen sind Sie auf unsere Beratungsstelle aufmerksam gemacht worden?

monatliche Einnahmen (netto)

EURO

monatliche Ausgaben

Lohn/Gehalt		Kaltmiete inkl.Nebenkosten	
Lohn/Gehalt/Partner		Heizung	
Nebenbeschäftigung		Strom	
Nebenbeschäftigung Partner		Telefon	
Rente(n)		Rundfunkgebühren Kabel/Premiere	
Rente(n)/Partner		Hausrat-Versicherung	
Krankengeld		Haftpflicht-Versicherung	
Arbeitslosengeld I		Lebens-Versicherung	
Arbeitslosengeld I / Partner		sonstige Versicherungen	
Arbeitslosengeld II		Unterhaltszahlungen	
Arbeitslosengeld II / Partner		Fahrtkosten Bus/Bahn	
Sozialhilfe		PKW-Versicherung (mtl.!!)	
Sozialhilfe/Partner		PKW-Steuern (mtl.!!)	
Wohngeld		PKW-Benzin (mtl.!!)	
Kindergeld		sonstiges (Zigaretten, Abos etc.)	
Unterhalt für Kinder		sonstiges (Tierhaltung, Hobbys etc.)	
Erziehungsgeld		Sparen	
sonstiges.....		Schuldentilgung	

Gesamteinnahmen		Gesamtausgaben	
------------------------	--	-----------------------	--

Differenz / verbleibt zum Leben

Girokonto bei _____ überzogen mit _____

Bemerkungen _____