

Diakonisches Werk Dortmund

Schuldnerberatung für Studierende

Angaben zur Person

Name: _____

Geburtsname: _____

Vorname _____

geboren am: _____

Staatsangehörigkeit / Nationalität: _____

Familienstand: _____

Familienangehörige (Anzahl + Geb-Datum) _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Matr.-Nr.: _____

Studienfach: _____

Ich bin im _____ Semester UNI-_____ / FH-_____

Anstoß / Vermittlung zur Beratung durch: _____

Auf diese Weise bin ich in eine finanzielle Notlage geraten:

Zu meiner momentanen finanziellen Situation:

Schulden	
<input type="checkbox"/>	Ich habe keine Schulden
<input type="checkbox"/>	Ich habe etwa _____ Schulden bei der Bank _____
<input type="checkbox"/>	Ich habe etwa _____ Schulden bei _____
<input type="checkbox"/>	_____

Lebenshaltungskosten	
Ich brauche monatlich insgesamt	_____ € zum Leben
Davon sind	
Miete	_____ €im Monat
Essen	_____ €im Monat
Krankenversicherung	_____ €im Monat
Sonstiges	_____ €im Monat

Ich besitze ein Auto Ja Nein

Monatliches Einkommen	
durch Eltern / Verwandte	_____ €im Monat
durch BAFÖG	_____ €im Monat
durch Arbeit	_____ €im Monat
durch Sonstiges _____	_____ €im Monat

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Ort / Datum

Unterschrift