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:

Anstoß / Vermittlung zur Beratung durch:

Matr.-Nr.:

Studienfach:

Ich bin im Semester

UNI- / FH-

**Auf diese Weise bin ich in eine finanzielle Notlage geraten:**

**Zu meiner momentanen finanziellen Situation:**

**Schulden**

Ich habe keine Schulden

Ich habe etwa Schulden bei der Bank Ich habe etwa Schulden bei

**Lebenshaltungskosten**

Ich brauche monatlich insgesamt € zum Leben Davon sind Miete € im Monat

Essen € im Monat

Krankenversicherung

Sonstiges

 € im Monat

 € im Monat

Ich besitze ein Auto Ja Nein

durch Eltern / Verwandte durch BAFÖG

durch Arbeit

**Monatliches Einkommen**

 € im Monat

 € im Monat

 € im Monat

durch Sonstiges € im Monat

Ich versichere die Richtigkeit der gemachten Angaben:

Ort / Datum Unterschrift