An das						Geschäftsnummer des Amtsgerichts			
Diese							Felder sind nicht vom Antragsteller auszufüllen.		
Amtsgericht						Eingangsstempel des Amtsgerichts:			
Postleitzahl, Ort									
Antrag auf Bewilligung von Beratungshilfe									
Antrag	gstelle	er (Name, Vorname, ggf. Geburtsname)	Beruf, Erwerbstätigl	keit		Geburtsdatum	Familienstand		
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)							Tagsüber telefonise Nummer	ch erreichbar unter	
A	Ich beantrage Beratungshilfe in folgender Angelegenheit (bitte Sachverhalt kurz erläutern):								
В	☐ In der vorliegenden Angelegenheit tritt keine Rechtsschutzversicherung ein. ☐ In dieser Angelegenheit besteht für mich nach meiner Kenntnis keine andere Möglichkeit, kostenlose Beratung und Vertretung in Anspruch zu nehmen. ☐ In dieser Angelegenheit ist mir bisher Beratungshilfe weder bewilligt noch versagt worden. ☐ In dieser Angelegenheit wird oder wurde von mir bisher kein gerichtliches Verfahren geführt.  Wichtig: Wenn Sie nicht alle diese Kästchen ankreuzen können, kann Beratungshilfe nicht bewilligt werden. Eine Beantwortung der weiteren Fragen ist dann nicht erforderlich.								
Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch ("Sozialhilfe") beziehen und den derzeit gültigen Bescheid einschließlich des Berechnungsbogens des Sozialamtes beifügen, müssen Sie keine Angaben zu den Feldern C bis G machen, es sei denn, das Gericht ordnet dies ganz oder teilweise an. Wenn Sie dagegen Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch ("Arbeitslosengeld II") beziehen, müssen Sie die Felder ausfüllen.									
С	Ich habe monatliche Einkünfte in Höhe von bruttoEUR, nettoEUR.    Mein Ehegatte/meine Ehegattin bzw. mein eingetragener Lebenspartner/meine eingetragene Lebenspartnerin hat monatliche Einkünfte von nettoEUR.								
Meine Wohnung hat eine Größe von									
E	Unte Gev nen	terhalt kann in Form von Geldzahlungen, aber auch durch währung von Unterkunft, Verpflegung etc. erfolgen. Bitte nane Sie hier Almen Vorgamer dieser Annehörigen (Anschrift		Familienverhältnis des Angehörigen zu Ihnen (z. B. Ehegatte, Kind)	igen ausschließlich durch		Hat dieser Angehörige eigene Einnahmen? (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlung vom anderen Elternteil)		
	1						nein	ja, mtl. EUR netto:	
	2						nein	ja, mtl. EUR netto:	
	3						nein	ja, mtl. EUR netto:	
	4						nein	ja, mtl. EUR netto:	
			W.					1	