Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse bei Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe

- Belege sind in Kopie beizufügen -

| Α | Anasha | n zu Ihrar Daraan | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--------------------------------|---|------------|------------------------------------|---------------|-----------------|--|
| Α | Angabe | n zu Ihrer Person | | T | | T | | T | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Name, Vor | name, ggf. Geburtsname | | Beruf, E | rwerbstätigkeit | Geb | urtsdatum | Familienst | and | |
| | | | | | _ | | | | | |
| | Anachrift (| | | | | | | | | |
| | Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) Tagsüber tel. erreichbar unt | | | | | | | oar unter Num | imer | |
| | | | | | | | | | | |
| | Sofern vorh | nanden: Gesetzlicher Vertreter | (Name, Vorname, Ansch | nrift, Telefon) | | | | | | |
| В | Rechts | schutzversicherung/ | Mitaliedschaf | t | | | | | | |
| | B Rechtsschutzversicherung/Mitgliedschaft 1. Trägt eine Rechtsschutzversicherung oder eine andere Stelle/Person (z. B. Gewerkschaft, Mieterverein) die Ihrer Prozess- oder Verfahrensführung? | | | | | | | | | |
| | ☐ Nein | ☐ Ja: | | | | | | | | |
| | | In welcher Höhe? Wenn die Kosten ir oder Verfahrenskostenhilfe nicht mög | | | | n werden, | ist die Bewilligung | von Prozess- | | |
| | | ein: Besteht eine Rechtssch haft, Mieterverein), der/die di | | | | | | | Beleg Nummer | |
| | ☐ Nein | ☐ Ja: | | | | | | | | |
| | | Bezeichnung der Versicherung/des Verfolgt ist, ist die Bewilligung von Proz | | | | | | | | |
| | 114 | haanaanaa ka aa aa aa a | | D | | | | | | |
| С | Unterna | Unterhaltsanspruch gegenüber anderen Personen | | | | | | | | |
| | | lie Angehörige, die Ihnen ge n keine Leistungen erfolgen) | | | | | | | Beleg Nummer | |
| | □ Nein □ Ja: | | | | | | | | | |
| | | Benennung des Unterhaltsverpflichtete an, sofern diese nicht bereits vollständ | | | | ilichen un | d wirtschaftlichen \ | /erhältnisse | | |
| | 2. Beziehen Sie tatsächlich Unterhaltsleistungen? z. B. Unterhaltszahlungen, Versorgung im elterlichen Haushalt, Leistungen des Partners/der Partnerin einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft | | | | | | | | Beleg Nummer | |
| | ☐ Nein | ☐ Ja: | | | | | | | | |
| | | Bezeichnung der Leistung und des Lei Verhältnisse an, sofern diese nicht ber | istenden. Bitte geben Sie reits vollständig in den folg | auf einem Zwe genden Abschr | itstück dieses Formulars dessen itten enthalten sind. | persönlich | nen und wirtschaftli | chen | | |
| D | Angehö | rige, denen Sie Unte | rhalt gowähr | Δn | | | | | | |
| | | name, Anschrift | | err Verhältnis | Monatsbetrag in | Haber | ı diese Angeh | örigen | | |
| | | on Ihrer Anschrift abweicht) | datum (z | z. B. hegatte, | EUR, wenn Sie den | eigene | Einnahmen? | ŭ | Deles | |
| | | | K | lind, | Unterhalt nur durch Zahlung gewähren | Ùnterh | usbildungsvergi altszahlung vom | | Beleg Nummer | |
| | Mutter) Elternteil usw.) | | | | | | | | | |
| | 1 | | | | | nein | ja, mtl. EUR n | etto | | |
| | 2 | | | | | nein | ja, mtl. EUR n | | | |
| | 3 | | | | | nein | | | | |
| | ja, mtl. EUR netto | | | | | | | etto | | |
| | | | | | | nein | ia mtl FUR n | etto | | |

⁻ Allgemeine Fassung -

Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (Sozialhilfe) beziehen und den letzten hierüber erhaltenen Bescheid einschließlich des Berechnungsbogens beifügen, müssen Sie die Abschnitte E bis J nicht ausfüllen, es sei denn, das Gericht ordnet dies an.

| Belege (z. B. Lohnbescheinigung, Steuerbescheid, Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen) müssen in Kopie beigefügt werden. 1. Haben Sie Einnahmen aus (bitte die monatlichen Bruttobeträge in EUR angeben) | | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------|---------|--|
| (5.11.5 4.15 | | l angezen/ | | | Nu | |
| Nichtselbständiger Arbeit? | ☐ Ja: | Unterhalt? | ☐ Ja: | | | |
| Selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft? | ☐ Ja: | Altersrente/ Pension? | ☐ Ja: ☐ Ja: ☐ Ja: ☐ Ja: | | | |
| Vermietung und Verpachtung? | ☐ Ja: | Arbeitslosengeld I? | | | | |
| Kapitalvermögen? | ☐ Ja: | Arbeitslosengeld II? | | | | |
| Kindergeld? | ☐ Ja: | Krankengeld? | ☐ Ja: | | | |
| Wohngeld? | ☐ Ja: | Elterngeld? | ☐ Ja: | | | |
| 2. Haben Sie andere Einnahmen? au | ch einmalige oder unregelmäßige | | ☐ Nein | □Ja | | |
| Wenn Ja, bitte Art, Bezugszeitraum v z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld jährl., Steuere | | | | | E Nu | |
| | | | | | | |
| | | | EUR brutto | | | |
| | | | EUR brutto | | | |
| 3. Hat Ihr Ehegatte/eingetragener Le (bitte die monatlichen Bruttobeträge in EUR | | attin/eingetragene Leben | spartnerin Einnahme | en aus | E Nu | |
| Nichtselbständiger Arbeit? | ☐ Ja: | Unterhalt? | ☐ Ja: | | | |
| Selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft? | ☐ Ja: | Altersrente/ Pension? | ☐ Ja: | | | |
| Vermietung und Verpachtung? | ☐ Ja: | Arbeitslosengeld I? | ☐ Ja: | | | |
| Kapitalvermögen? | ☐ Ja: | Arbeitslosengeld II? | ☐ Ja: | | | |
| Kindergeld? | ☐ Ja: Krankengeld? | | ☐ Ja: | | | |
| Wohngeld? | ☐ Ja: | Elterngeld? | ☐ Ja: | | | |
| 4. Hat Ihr Ehegatte/eingetragener Le Lebenspartnerin andere Einnahmen | | | ☐ Nein | □Ja | | |
| Wenn Ja, bitte Art, Bezugszeitraum v z.B. Weihnachts-/Urlaubsgeld jährl., Steuere | | | | | E Nu | |
| | | | EUR brutto | | | |
| | | | EUR brutto | | | |
| 5. Falls zu den Einnahmen alle Frage | | | | | | |

| F | Abzüge Art der Abzüge bitte kurz bezeichnen (z. B. Lohnsteuer, Pflichtbeiträge, Lebensversicherung). Belege müssen in Kopie beigefügt werden. | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|----------|-----------------|--|--|
| | 1. Welche | Abzüge haben Sie? | 2. Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte/eingetragener Partner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Partn | | | Beleg Nummer | | |
| | | | | | | | | |
| | Steuern | | EUR mtl. | Steuern | EUR mtl. | | | |
| | | | | | | | | |
| | Sozialversi | cherungsbeiträge | EUR mtl. | Sozialversicherungsbeiträge | EUR mtl. | | | |
| | | | | | | | | |
| | Sonstige V | ersicherungen | EUR mtl. | Sonstige Versicherungen | EUR mtl. | | | |
| | Fahrt zur A (Kosten für öffe bei Nutzung ei | entliche Verkehrsmittel oder einfache Entfernung | EUR mtl. | Fahrt zur Arbeit (Kosten für öffentliche Verkehrsmittel oder einfache Entfernung bei Nutzung eines KFZ) | EUR mtl. | | | |
| | Walters | D trick a constant | | Made and a large a | | | | |
| | _ Werbungsk | osten/Betriebsausgaben | EUR mtl. | Werbungskosten/Betriebsausgaben | EUR mtl. | <u> </u> | | |
| G | Bankkonten/Grundeigentum/Kraftfahrzeuge/Bargeld/Vermögenswerte | | | | | | | |
| F | Lebenspart | Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegatti nerin alleine oder gemeinsam über en Konten sind auch bei fehlendem Guthaben e | Bank-, Giro, Spark | gener Lebenspartner/Ihre eingetrager onten oder dergleichen? | e | Beleg Nummer | | |
| | ☐ Nein | □ Ja: | | and in EUD | | | | |
| l | Art des Kontos, Kontoinhaber, Kreditinstitut, Kontostand in EUR 2. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene | | | | | | | |
| Ī | Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über Grundeigentum? z. B. Grundstück, Haus, Eigentumswohnung, Erbbaurecht | | | | | | | |
| | □ Nein | □ Ja: | | | | | | |
| | Größe, Anschrift/Grundbuchbezeichnung, Allein- oder Miteigentum, Zahl der Wohneinheiten, Verkehrswert in EUR | | | | | | | |
| | 3. Verfügen Lebenspart | Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegatti nerin alleine oder gemeinsam über | n bzw. Ihr eingetrag Kraftfahrzeuge? | gener Lebenspartner/Ihre eingetrager | ie | Beleg Nummer | | |
| | Nein | □ Ja: | | | | | | |

Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungsjahr, Allein- oder Miteigentum, Kilometerstand, Verkehrswert in EUR

| | 4. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über Bargeld oder Wertgegenstände? z. B. wertvoller Schmuck, Antiquitäten, hochwertige elektronische Geräte | | | | | | Beleg Nummer | |
|---|--|--|--|---|--|-------------------------|-----------------|--|
| | ☐ Nein | ☐ Ja: | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Pargoldhotrag in ELID Poz | raichnung der Wertgegenstä | ndo Alloin, odor Mitaigantum, Varkohra | wort in ELID | | |
| - | Bargeldbetrag in EUR, Bezeichnung der Wertgegenstände, Allein- oder Miteigentum, Verkehrswert in EUR 5. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über Lebens- oder Rentenversicherungen? | | | | | | | |
| | ☐ Nein | ☐ Ja: | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| i | 6 Verfügen | Sie oder | • | | agsschlusses, Verkaufswert der Versich ener Lebenspartner/Ihre eingetra | | | |
| | Lebenspart | nerin alle | ine oder gemeinsam übertpapiere, Beteiligungen, Fo | er sonstige Vermögens | swerte? | yene | Beleg Nummer | |
| | ☐ Nein | ☐ Ja: | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Rezeichnung im Einzelnen | Allain- oder Miteigentum V | erkehrswert, Kurswert oder Guthabenho | She in EUR | | |
| | | I | Bezeichnung im Emzemen | , raiem oder wittergeritum, v | enemawert, Ruiswert oder datildsellik | SHE III LOTT | | |
| ł | Wohnkosten Belege sind in Kopie beizufügen (z. B. Mietvertrag, Abrechnung des Energieversorgers, Kontoauszüge) | | | | | | | |
| | | . Größe des Wohnraums, den Sie mit den unter Abschnitt D bezeichneten Angehörigen bewohnen: Angabe in Quadratmeter) | | | | | | |
| - | 2. Zahl der 2 | Zimmer: | | 3. Anzahl der Person insgesamt bewohner | ahl der Personen, die den Wohnraum samt bewohnen: | | | |
| - | Nutzungsve | rhältnis? | um als Mieter oder in eir genden Angaben in EUR pro | | ☐ Nein | □ Ja | | |
| | | | | | | | | |
| | Miete ohne Nebe | nkosten | Heizungskosten | Übrige Nebenkosten | Gesamtbetrag | Ich alleine zahle davon | | |
| | 5. Nutzen Sie den Raum als Eigentümer, Miteigentümer od Erbbauberechtigter? Wenn ja, bitte die nachfolgenden Angaben in EUR pro Monat ergänzen | | | □ Nein | □ Ja | | | |
| | | | | | | | | |
| | Belastung aus Fr | emdmitteln | Heizungskosten | Übrige Nebenkosten | Gesamtbetrag | Ich alleine zahle davon | | |
| | 6. Genaue Einzelangaben zu der Belastung aus Fremdmitteln bei Nutzung als (Mit-)Eigentümer usw. z. B. Datum des Darlehensvertrages, Kreditinstitut, Darlehensrate pro Monat, Zahlungen laufen bis | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| _ | | | | | Restschuld in EUR | Ich alleine zahle davon | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Restschuld in EUR | Ich alleine zahle davon | | |
| | | | | | | | | |

| I | Sonstige Zahlungsverpflichtungen Angabe, an wen, wofür, seit wann und bis wann die Zahlungen geleistet werden z. B. Ratenkredit der Bank vom für, Raten laufen bis / Belege (z. B. Darlehensvertrag, Zahlungsnachweise) sind in Kopie beizufügen | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--------|--|--|
| | Z. B. Haterikiedit der Darik voni iui, Hat | terriadien bis / Delege (2. b. Dariene | nsvertrag, Zamur | iganachweise) and in | Nopie beizulügen | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Restschuld in EL | JR | Ich alleine zahle davon | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Restschuld in EU | JR | Ich alleine zahle davon | | | |
| J | Besondere Belastungen Angaben sind zu belegen z. B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen/Mehrbedarfe gemäß § 21 SGB II und § 30 SGB XII | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Ich alleine zahle davon | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | Ich alleine zahle davon | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | Ich alleine zahle davon | | | |
| K | Ich versichere hiermit, dass | meine Angaben vollstän | dia und wa | ahr sind. Das l | Hinweisblatt zu | diesem | | |
| | Vordruck habe ich erhalten. | Ŭ | | | | | | |
| | Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben die Aufhebung der Bewilligung | | | | | | | |
| | Prozess- oder Verfahrenskoste | enhilfe und auch eine Str | atvertolgun | g nach sich zie | ehen konnen. | | | |
| | Mir ist weiter bekannt, dass ich während des Gerichtsverfahrens und vier Jahre über de Beendigung hinaus verpflichtet bin, dem Gericht wesentliche Verbesserungen meiner wirtschaftl Lage oder eine Änderung meiner Anschrift unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen, und das | | | | | | | |
| | einem Verstoß gegen diese Pflicht die Bewilligung der Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe aufge werden kann. | | | | | | | |
| | Anzahl der beigefügten Belege: | | | | | | | |
| | | | | Aufgenommen: | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Ort, Datum | Unterschrift der Partei oder Person, die sie | gesetzlich vertritt | Unterschrift/Amtsbezeich | nnung | | | |