

Telefon:

Fax:

.....
Geschäftsnummer des Amtsgerichts

Eingangsstempel des Amtsgerichts

An das
Amtsgericht

.....
Postleitzahl, Ort

| | | | |
|---|-------------------------|---|---------------|
| Die Beratungshilfe wird beantragt von (Name, Vorname, ggf. Geburtsname) | Beruf, Erwerbstätigkeit | Geburtsjahr | Familienstand |
| Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) | | Tagsüber telefonisch erreicht unter Nr. | |

(A) Es wird Beratungshilfe in folgender Angelegenheit beantragt:

(B) Eine Rechtsschutzversicherung tritt für den vorliegenden Fall nicht ein.
Eine andere Möglichkeit, kostenlose Beratung und Vertretung in Anspruch zu nehmen (z. B. als Mitglied eines Mietervereins, einer Gewerkschaft oder einer anderen Organisation besteht in dieser Angelegenheit nicht.

Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Bundessozialhilfegesetz beziehen und den letzten Bescheid des Sozialamtes beifügen, sind Angaben zu © bis © entbehrlich, sofern das Gericht nicht etwas anderes anordnet.

(C) Meine monatlichen Einkünfte belaufen sich auf brutto:€, netto:.....€
Mein Ehegatte hat monatliche Einkünfte von netto:€

(D) Die Wohnungskosten für die von mir gemeinsam mit Personen bewohnte Wohnung in Größe von m² betragen monatlich insgesamt €

(E)

| | Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren | Geburtsdatum | Familienerhältnis (z. B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter) | Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in € | Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? |
|---|--|--------------|---|--|--|
| | Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von ihrer Anschrift abweicht) | | | | (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil) |
| 1 | | | | | Nein <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | Nein <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | Nein <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | | | Nein <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | | | Nein <input type="checkbox"/> |

F Ist **Vermögen** vorhanden? Nein Ja, in diesem Fall bitte nachstehende weitere Angaben:

| | | Verkehrswert oder Guthabenbetrag |
|--|--|----------------------------------|
| Grundvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Bezeichnung nach Lage, Größe, Nutzungsart | |
| Bank-, Spar-, Bauspar-guthaben, Wertpapiere <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Bezeichnung der Bank, Sparkasse oder des sonstigen Kreditinstituts. Bau Bausparguthaben bitte Auszahlungstermin und Verwendungszweck mitteilen. | |
| Sonstige Vermögenswerte (einschließlich Bargeld); Haushalt, Kleidung, Berufs-gegenstände, soweit nicht Luxus, bleiben außer Betracht) | | |
| Verbindlichkeiten (bitte nur ausfüllen, wenn Vermögenswerte angegeben) | | Restbetrag in € |
| Art der Verbindlichkeit, Bezeichnung des Gläubigers, Verwendungszweck | | |

G

| | |
|---|--|
| Als besondere Belastung mache ich geltend: | Besondere Belastung (z. B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen: |
| | |

In der Angelegenheit, für die ich Beratungshilfe beantrage, ist mir bisher Beratungshilfe weder gewährt noch durch das Amtsgericht versagt worden.

Ein gerichtliches Verfahren war oder ist nicht anhängig.

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.

Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.

Belege zu folgenden Angaben haben vorgelegen:

Bewilligungsbescheid für laufende Hilfe zum Lebensunterhalt

Einkünfte

Sonstiges:

.....

Ort, Datum

Ort, Datum

.....
 (Unterschrift des Antragstellers)

.....
 (Unterschrift des Rechtspflegers/Rechtsanwalts)