

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

– Belege sind in Kopie beizufügen –

A Angaben zu Ihrer Person			
Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum	Familienstand
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)		Tagsüber tel. erreichbar unter Nummer	
Sofern vorhanden: Gesetzlicher Vertreter (Name, Vorname, Anschrift, Telefon)			

B Rechtsschutzversicherung/Mitgliedschaft		
1. Trägt eine Rechtsschutzversicherung oder eine andere Stelle/Person (z. B. Gewerkschaft, Mieterverein) die Kosten Ihrer Prozess- oder Verfahrensführung?		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <small>In welcher Höhe? Wenn die Kosten in voller Höhe von einer Versicherung oder anderen Stelle/Person getragen werden, ist die Bewilligung von Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe nicht möglich und damit die Beantwortung der weiteren Fragen <u>nicht</u> erforderlich.</small>	
2. Wenn nein: Besteht eine Rechtsschutzversicherung oder die Mitgliedschaft in einem Verein/einer Organisation (z. B. Gewerkschaft, Mieterverein), der/die die Kosten der beabsichtigten Prozess- oder Verfahrensführung tragen könnte?		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <small>Bezeichnung der Versicherung/des Vereins/der Organisation. Klären Sie vorab, ob die Kosten getragen werden. Nur wenn bereits eine (Teil-)Ablehnung erfolgt ist, ist die Bewilligung von Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe möglich. Nur in diesem Fall müssen Sie auch die weiteren Fragen beantworten.</small>	

C Unterhaltsanspruch gegenüber anderen Personen		
1. Haben Sie Angehörige, die Ihnen gegenüber gesetzlich zur Leistung von Unterhalt verpflichtet sind (auch wenn tatsächlich keine Leistungen erfolgen)? z. B. Mutter, Vater, Ehegatte/Ehegattin, eingetragene(r) Lebenspartner/Lebenspartnerin		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <small>Benennung des Unterhaltsverpflichteten. Bitte geben Sie auf einem Zweitstück dieses Formulars dessen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse an, sofern diese nicht bereits vollständig in den folgenden Abschnitten enthalten sind.</small>	
2. Beziehen Sie tatsächlich Unterhaltsleistungen? z. B. Unterhaltszahlungen, Versorgung im elterlichen Haushalt, Leistungen des Partners/der Partnerin einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <small>Bezeichnung der Leistung und des Leistenden. Bitte geben Sie auf einem Zweitstück dieses Formulars dessen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse an, sofern diese nicht bereits vollständig in den folgenden Abschnitten enthalten sind.</small>	

D Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren						
Name, Vorname, Anschrift (sofern sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Geburts- datum	Verhältnis (z. B. Ehegatte, Kind, Mutter)	Monatsbetrag in EUR, wenn Sie den Unterhalt nur durch Zahlung gewähren	Haben diese Angehörigen eigene Einnahmen? (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlung vom anderen Elternteil usw.)		Beleg Nummer
1				nein <input type="checkbox"/>	ja, mtl. EUR netto	
2				nein <input type="checkbox"/>	ja, mtl. EUR netto	
3				nein <input type="checkbox"/>	ja, mtl. EUR netto	
4				nein <input type="checkbox"/>	ja, mtl. EUR netto	

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.

E Bruttoeinnahmen		Belege (z. B. Lohnbescheinigung, Steuerbescheid, Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen) müssen in Kopie beigelegt werden.		Beleg Nummer
1. Haben Sie Einnahmen aus (bitte die monatlichen Bruttobeträge in EUR angeben)				Beleg Nummer
Nichtselbständiger Arbeit? <input type="checkbox"/> Ja:	Unterhalt? <input type="checkbox"/> Ja:			
Selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft? <input type="checkbox"/> Ja:	Altersrente/ Pension? <input type="checkbox"/> Ja:			
Vermietung und Verpachtung? <input type="checkbox"/> Ja:	Arbeitslosengeld I? <input type="checkbox"/> Ja:			
Kapitalvermögen? <input type="checkbox"/> Ja:	Arbeitslosengeld II? <input type="checkbox"/> Ja:			
Kindergeld? <input type="checkbox"/> Ja:	Krankengeld? <input type="checkbox"/> Ja:			
Wohngeld? <input type="checkbox"/> Ja:	Elterngeld? <input type="checkbox"/> Ja:			
2. Haben Sie andere Einnahmen? auch einmalige oder unregelmäßige			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wenn Ja, bitte Art, Bezugszeitraum und Höhe angeben: z. B. Weihnachts-/Urlaubsgeld jährl., Steuererstattung jährl.				Beleg Nummer
		EUR brutto		
		EUR brutto		
3. Hat Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin Einnahmen aus (bitte die monatlichen Bruttobeträge in EUR angeben)				Beleg Nummer
Nichtselbständiger Arbeit? <input type="checkbox"/> Ja:	Unterhalt? <input type="checkbox"/> Ja:			
Selbständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft? <input type="checkbox"/> Ja:	Altersrente/ Pension? <input type="checkbox"/> Ja:			
Vermietung und Verpachtung? <input type="checkbox"/> Ja:	Arbeitslosengeld I? <input type="checkbox"/> Ja:			
Kapitalvermögen? <input type="checkbox"/> Ja:	Arbeitslosengeld II? <input type="checkbox"/> Ja:			
Kindergeld? <input type="checkbox"/> Ja:	Krankengeld? <input type="checkbox"/> Ja:			
Wohngeld? <input type="checkbox"/> Ja:	Elterngeld? <input type="checkbox"/> Ja:			
4. Hat Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin andere Einnahmen? auch einmalige oder unregelmäßige			<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wenn Ja, bitte Art, Bezugszeitraum und Höhe angeben: z.B. Weihnachts-/Urlaubsgeld jährl., Steuererstattung jährl.				Beleg Nummer
		EUR brutto		
		EUR brutto		
5. Falls zu den Einnahmen alle Fragen verneint werden: Auf welche Umstände ist dies zurückzuführen? Wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?				
Angaben hierzu sind auf einem Extrablatt beifügen!				

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 Partnerin?		Beleg Nummer
Steuern	EUR mtl.	Steuern	EUR mtl.	
Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	
Sonstige Versicherungen	EUR mtl.	Sonstige Versicherungen	EUR mtl.	
Fahrt zur Arbeit (Kosten für öffentliche Verkehrsmittel oder einfache Entfernung bei Nutzung eines KFZ)	EUR mtl.	Fahrt zur Arbeit (Kosten für öffentliche Verkehrsmittel oder einfache Entfernung bei Nutzung eines KFZ)	EUR mtl.	
Werbungskosten/Betriebsausgaben	EUR mtl.	Werbungskosten/Betriebsausgaben	EUR mtl.	

G Bankkonten/Grundeigentum/Kraftfahrzeuge/Bargeld/Vermögenswerte

1. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über Bank-, Giro, Sparkonten oder dergleichen?

Angaben zu allen Konten sind auch bei fehlendem Guthaben erforderlich.

Beleg Nummer

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:	
Art des Kontos, Kontoinhaber, Kreditinstitut, Kontostand in EUR		

2. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über Grundeigentum? z. B. Grundstück, Haus, Eigentumswohnung, Erbbaurecht

Beleg Nummer

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:	
Größe, Anschrift/Grundbuchbezeichnung, Allein- oder Miteigentum, Zahl der Wohneinheiten, Verkehrswert in EUR		

3. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über Kraftfahrzeuge?

Beleg Nummer

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:	
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?		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:	
Versicherungsunternehmen, Inhaber, Datum des Vertragsschlusses, Verkaufswert der Versicherung in EUR		
6. Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ihre Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin alleine oder gemeinsam über sonstige Vermögenswerte? z. B. Bausparverträge, Wertpapiere, Beteiligungen, Forderungen		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:	
Bezeichnung im Einzelnen, Allein- oder Miteigentum, Verkehrswert, Kurswert oder Guthabenhöhe in EUR		

H Wohnkosten Belege sind in Kopie beizufügen (z. B. Mietvertrag, Abrechnung des Energieversorgers, Kontoauszüge)					Beleg Nummer
1. Größe des Wohnraums, den Sie mit den unter Abschnitt D bezeichneten Angehörigen bewohnen: (Angabe in Quadratmeter)					
2. Zahl der Zimmer:		3. Anzahl der Personen, die den Wohnraum insgesamt bewohnen:			
4. Nutzen Sie den Raum als Mieter oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis? Wenn ja, bitte die nachfolgenden Angaben in EUR pro Monat ergänzen				<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Miete ohne Nebenkosten	Heizungskosten	Übrige Nebenkosten	Gesamtbetrag	Ich alleine zahle davon	
5. Nutzen Sie den Raum als Eigentümer, Miteigentümer oder Erbbauberechtigter? Wenn ja, bitte die nachfolgenden Angaben in EUR pro Monat ergänzen				<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Belastung aus Fremdmitteln	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 ...					Beleg Nummer
			Restschuld in EUR	Ich alleine zahle davon	
			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			Beleg Nummer
	Restschuld in EUR	Ich alleine zahle davon	
	Restschuld in EUR	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			Beleg Nummer
		Ich alleine zahle davon	
		Ich alleine zahle davon	
		Ich alleine zahle davon	

K Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.

Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben die Aufhebung der Bewilligung von Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe und auch eine Strafverfolgung nach sich ziehen können.

Mir ist weiter bekannt, dass ich während des Gerichtsverfahrens und vier Jahre über dessen Beendigung hinaus verpflichtet bin, dem Gericht wesentliche Verbesserungen meiner wirtschaftlichen Lage oder eine Änderung meiner Anschrift unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen, und dass bei einem Verstoß gegen diese Pflicht die Bewilligung der Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe aufgehoben werden kann.

Anzahl der beigefügten Belege:		
	Aufgenommen:	
Ort, Datum	Unterschrift der Partei oder Person, die sie gesetzlich vertritt	Unterschrift/Amtsbezeichnung