

# Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

Geschäftsnummer des Gerichts

- Anlage zum Antrag auf Bewilligung der Verfahrenskostenhilfe; die notwendigen Belege sind beizufügen. -

**A** Die Verfahrenskostenhilfe wird beantragt von (Name, Vorname, ggf. Geburtsname): \_\_\_\_\_ Beruf, Erwerbstätigkeit \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort) \_\_\_\_\_ Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr. \_\_\_\_\_

Antragsstellender Beteiligter wird gesetzlich vertreten von (Name, Vorname, Anschrift, Telefon): \_\_\_\_\_

**B** Trägt eine Rechtschutzversicherung oder andere Stelle / Person (z. B. Gewerkschaft, Arbeitgeber, Mieterverein) die Kosten Ihrer Verfahrensführung?  Nein  Ja, in voller Höhe  Ja, in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

**C** Beziehen Sie Unterhaltsleistungen (z. B. Unterhaltszahlungen; Versorgung im elterlichen Haushalt; Leistungen des Partners einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft)?  Nein  Ja, von Eltern/Vater/Mutter (Bitte auf Zweitstück dieses Vordrucks Angaben über deren/dessen Verhältnisse – s. Hinweise)  Ja, von getrenntlebenden / geschiedenen Ehegatten  Ja, von anderer Person

Beleg-Nr. \_\_\_\_\_

**D Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren**

Name, Vorname (Anschrift, nur wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z. B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter)	Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in Euro	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil)	Beleg-Nr.
1				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto	
2				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto	
3				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto	
4				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto	
5				<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR mtl. netto	

Wenn Sie die laufenden Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch oder Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch beziehen und den letzten hierüber erhaltenen Bescheid beifügen sind Angaben zu (E) bis (J) entbehrlich, sofern das Gericht nicht etwas anderes anordnet.

**E Bruttoeinnahmen Bitte unbedingt beachten: Die notwendigen Belege (z. B. Lohnbescheinigung der Arbeitsstelle) müssen beigelegt werden.**

Haben Sie Einnahmen aus	Nein	Ja, EUR mtl. brutto	Hat Ihr Ehepartner Einnahmen aus?	Nein	Ja, EUR mtl. brutto	Beleg-Nr.
nichtselbständiger Arbeit?	<input type="checkbox"/>		nicht selbändiger Arbeit?	<input type="checkbox"/>		
selbständiger Arbeit / Gewerbebetrieb / Land-, Forstwirtschaft?	<input type="checkbox"/>		selbständiger Arbeit / Gewerbebetrieb / Land-, Forstwirtschaft?	<input type="checkbox"/>		
Vermietung und Verpachtung?	<input type="checkbox"/>		Vermietung und Verpachtung?	<input type="checkbox"/>		
Kapitalvermögen?	<input type="checkbox"/>		Kapitalvermögen?	<input type="checkbox"/>		
Kindergeid?	<input type="checkbox"/>		Kindergeid?	<input type="checkbox"/>		
Wohngeid	<input type="checkbox"/>	Ja, <input type="checkbox"/>	Wohngeid	<input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl.	

Bitte Art und Bezugszeitraum angeben: z. B.: Unterhaltsrente mtl.	Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)	Nein	Ja, und zwar	Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)	Nein	Ja, und zwar
Altersrente mtl.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR brutto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EUR brutto
Weihnachts- / Urlaubsgeld (Jhrl.)			EUR brutto			EUR brutto
Arbeitslosengeld mtl.			EUR brutto			EUR brutto
Arbeitslosengeld II mtl.			EUR brutto			EUR brutto
Sozialgeld mtl.			EUR brutto			EUR brutto
Ausbildungsfrödg. mtl.						

Falls zu den Einnahmen alle Fragen verneint werden: Auf welche Umstände ist dies zurückzuführen? Wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

**F Abzüge:**

Bitte kurz bezeichnen: z. B. (1) Steuern (2) Pflichtbeiträge (3) Lebensversicherung (4) Fahrt zur Arbeit .... km einfache Entfernung Die notwendigen Belege müssen beigelegt werden.	Welche Abzüge haben Sie?	EUR mtl.	Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte?	EUR mtl.	Beleg-Nr.
	(1) Steuern	EUR mtl.	(1) Steuern	EUR mtl.	
	(2) Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	(2) Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	
	(3) Sonstige Versicherung	EUR mtl.	(3) Sonstige Versicherung	EUR mtl.	
	(4) Werbungskosten, Betriebsausgaben	EUR mtl.	(4) Werbungskosten, Betriebsausgaben	EUR mtl.	

G	Ist Vermögen vorhanden?	A, B oder C	◀ In dieser Spalte mit Großbuchstaben bitte jeweils angeben, wem der Gegenstand gehört: A = mir allein, B = meinem Ehegatten allein, C = meinem Ehegatten und mir gemeinsam	Verkehrswert, Guthabenhöhe, Betrag in EUR	Beleg-Nr.
	<b>Grundvermögen?</b> (z. B. Grundstück, Familienheim, Wohnungseigentum, Erbbaurecht) Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Nutzungsart, Lage, Größe, Grundbuchbezeichnung, Jahr der Bezugserfertigung, Einheits-, Brandversicherungswert		
	<b>Bausparkkonten?</b> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Bausparkkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Verwendungszweck:		
	<b>Bank-, Giro-, Sparkonten u. dgl.?</b> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Kreditinstitut, Guthabewert:		
	<b>Kraftfahrzeuge?</b> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Fahrzeugart, Marke, Typ, Bau-, Anschaffungsjahr:		
	<b>Sonstige Vermögenswerte,</b> (Lebensversicherung, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Außenstände?) Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Bezeichnung der Gegenstände:		

H	Wohnkosten Angaben sind zu belegen	Größe des Wohnraumes, den Sie mit Ihren oben unter (D) bezeichneten Angehörigen bewohnen	Größe in m <sup>2</sup>	Art der Heizung (z. B. „Zentrale Ölheizung“)	Beleg-Nr.		
	Wenn Sie den Raum als <b>Mieter</b> oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis bewohnen	Miete ohne Mietnebenkosten EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.	Ih zahlte darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.
	Wenn Sie den Raum als <b>Eigentümer, Mitigentümer, Erbbauberechtigter</b> o. dgl. bewohnen	Belastung aus Fremdmitteln EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.	Ih zahlte darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.
	Genauere Einzelangaben zu der Belastung aus Fremdmitteln (z. B. „... % Zinsen, ... % Tilgung aus Darlehn der Sparkasse ... für den Kauf des Eigenheims; Zahlungen laufen bis ...“):				Restschuld EUR	Ih zahlte darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.

I	Sonstige Zahlungsverpflichtungen	Restschuld EUR	Ih zahlte darauf EUR mtl.	Ehegatte zahlt EUR mtl.	Beleg-Nr.
	Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z. B. Ratenkredit der Bank vom für den Kauf eines PKW, Raten laufen bis ...):				

J	Als besondere Belastung mache ich geltend: Besondere Belastung (z. B. Mehrausgaben für körperbehinderte Angehörige) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen.	Ih bringe dafür auf EUR mtl.	Ehegatte bringt dafür auf EUR mtl.	Beleg-Nr.

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

K	Anzahl ..... Belege füge ich bei	Aufgenommen:
	Ort, Datum	Unterschrift, Amtsbezeichnung