

Stempel des Rechtsanwalts  
 Oelmaier-Zehentner & Partner  
 Rechtsanwalt Florian Loserth  
 Richard-Wagner-Straße 15  
 84453 Mühldorf a. Inn  
 Tel: 08631/160350  
 Fax: 08631/160351

.....  
 Geschäftsnummer des Amtsgerichts

Eingangsstempel des Amtsgerichts

An das  
 Amtsgericht Mühldorf a. Inn .....

84453 Mühldorf a. Inn  
 .....  
 Postleitzahl, Ort

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

**A** Es wird Beratungshilfe in folgender Angelegenheit beantragt:

außergerichtliche Schuldenbereinigung für Verbraucherinsolvenzverfahren  
 Prüfung Verfahrensart im Rahmen der Stellung des Insolvenzantrages

**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 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 © bis © entbehrlich, sofern das Gericht nicht etwas anderes anordnet.**

**C** Meine monatlichen Einkünfte belaufen sich auf brutto: ..... EUR, netto: ..... EUR.  
 Mein Ehegatte oder Lebenspartner hat monatliche Einkünfte von netto: ..... EUR.

**D** Die Wohnkosten für die von mir gemeinsam mit ..... Personen bewohnte Wohnung in Größe von ..... m<sup>2</sup> betragen monatlich insgesamt ..... EUR.

**E**

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

**F**

Ist <b>Vermögen</b> vorhanden? <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in diesem Fall bitte nachstehende weitere Angaben:		
		Verkehrswert oder Guthabenbetrag
Grundvermögen <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung nach Lage, Größe, Nutzungsart	
Bank-, Spar-, Bauspar- guthaben, Wertpapiere <input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Bezeichnung der Bank, Sparkasse oder des sonstigen Kreditinstituts Bei Bausparguthaben bitte Auszahlungstermin und Verwendungszweck angeben.	
Sonstige Vermögenswerte (einschließlich Bargeld); Haushalt, Kleidung, Berufs- gegenstände, soweit nicht Luxus, bleiben außer Betracht	Bezeichnung des Gegenstandes	
Verbindlichkeiten (bitte nur ausfüllen, wenn Vermögenswerte angegeben)		Restbetrag in EUR
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.

<p>In der Angelegenheit, für die ich Beratungshilfe beantrage, ist mir bisher Beratungshilfe weder gewährt noch durch das Amtsgericht versagt worden.</p> <p>Ein gerichtliches Verfahren war oder ist nicht anhängig.</p> <p>Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.</p> <p>Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.</p>	<p>Belege zu folgenden Angaben haben vorgelegen:</p> <p><input type="checkbox"/> Bewilligungsbescheid für laufende Hilfe zum Lebensunterhalt</p> <p><input type="checkbox"/> Einkünfte</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Ort, Datum</p> <p>Mülldorf a. Inn, den _____</p> <p>_____</p> <p>(Unterschrift des Antragstellers)</p>	<p>Ort, Datum</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Unterschrift des Rechtspflegers/Rechtsanwalts)</p>