

## Informationen

---

### 1 Dienstleistungen:

#### **Schuldenberatung**

Unterstützung bei der Entwicklung und Umsetzung situationsgerechter Lösungen.

#### **Schuldenbereinigung**

Unterstützung bei der Durchführung einer Schuldenbereinigung, wenn Aussicht auf einen erfolgreichen Abschluss besteht.

### 2 Kosten

Kurzzeitberatungen (maximal 5 Beratungen) Fr. 50.00 pauschal

Weiterführende Schuldenberatung  
im Anschluss an die Kurzzeitberatungen Fr. 50.00 pro Stunde

Schuldenbereinigung Honorar, welches Ihrer finanziellen Situation Rechnung trägt (die Tarifliste finden Sie unter [www.schulden.ch](http://www.schulden.ch) oder kann bei uns bezogen werden).

### 3 Beratungstermin, Vorgehen:

Bevor wir mit Ihnen einen Termin vereinbaren können, benötigen wir die beigelegten Anmeldeunterlagen ausgefüllt zurück:

- 1) **Anmeldeformular:** Personalien
- 2) **Budget:** Aktuelle Einnahmen und Ausgaben
- 3) **Schuldenübersicht:** Auflistung der Gläubiger
- 4) **Zahlungsabschnitt:** Die Kosten von Fr. 50.00 für die Beratung sind auf das PC-Konto 20-526516-8 der Schuldenberatung Aargau – Solothurn, 5000 Aarau, zu überweisen.  
**(Bitte Kopie des Empfangsscheins oder des elektronischen Zahlungsauftrages den Anmeldeunterlagen beilegen.)**

Nach Erhalt der Anmeldeunterlagen melden wir uns bei Ihnen zwecks Terminvereinbarung.

### 4 Offene Fragen

Bei Fragen bitten wir Sie, uns telefonisch zu kontaktieren: 062 – 822 82 11 von Montag bis Freitag 08:30 – 12:30 Uhr.

## Anmeldeformular

---

### Ihre Personalien

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Zivilstand: .....

Heimatland: .....

Telefonnummer P: .....

Erreichbar (Zeit): .....

Telefonnummer G: .....

Mail: .....

### Sofern erwerbstätig, jetzige berufliche Tätigkeit

.....

Seit wann arbeiten Sie an  
der derzeitigen Arbeitsstelle?

.....

### Art der aktuellen Anstellung

- Festanstellung mit Monatslohn
- Festanstellung mit Stundenlohn
- Temporäre Anstellung
- arbeitslos
- erwerbsunfähig z.B. Krankheit/Unfall
- selbständig erwerbend

### Personalien

### Ehe- oder Konkubinatspartner(in)

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Zivilstand: .....

Heimatland: .....

### Sofern erwerbstätig, jetzige berufliche Tätigkeit

.....

Seit wann arbeiten Sie an  
der derzeitigen Arbeitsstelle?

.....

### Art der aktuellen Anstellung

- Festanstellung mit Monatslohn
- Festanstellung mit Stundenlohn
- Temporäre Anstellung
- arbeitslos
- erwerbsunfähig z.B. Krankheit/Unfall
- selbständig erwerbend

Personen im Haushalt des/der Hilfesuchenden Person(en) wohnhaft  
zum Beispiel: Kinder, Stiefkinder, Eltern, Partner, Geschwister usw.

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Geschätzte Schuldenhöhe:  
.....

Sind Sie zurzeit von einer Lohnpfändung betroffen?

ja seit \_\_\_\_\_ monatlicher Pfändungsbetrag Fr. \_\_\_\_\_  nein

Sind Sie Kunde der Cashgate (Kreditbank)?

ja Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_  
 nein

Unterschrift Antragsteller(in)  
.....

Unterschrift Ehe/Konkubinatspartner(in)  
.....

Datum .....

Datum .....