

Stempel des Rechtsanwalts
.....

Geschäftsnummer des Amtsgerichts

Eingangsstempel des Amtsgerichts

An das
Amtsgericht

.....
Postleitzahl, Ort

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

A Es wird Beratungshilfe in folgender Angelegenheit beantragt:

F 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 (C) bis (G) entbehrlich, sofern das Gericht nicht etwas anderes anordnet.

C Meine monatlichen Einkünfte belaufen sich auf brutto:EUR, nettoEUR
Mein Ehegatte oder Ehepartner hat monatliche Einkünfte von netto:EUR

G Die Wohnkosten für die von mir gemeinsam mit Personen bewohnte Wohnung in Größe vonm²
betragen monatlich insgesamt EUR

F **Angehörige**, denen Sie Unterhalt gewähren

	Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht)	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Lebenspartner, Kind, Schwiegermutter)	West Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in EUR	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil)	
1					Nein	Ja, EUR mtl. netto
2					Nein	Ja, EUR mtl. netto
3					Nein	Ja, EUR mtl. netto
4					Nein	Ja, EUR mtl. netto

5				Nein 6	Ja, EUR mtl. netto
---	--	--	--	-----------	--------------------

F

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

C

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.

Ort, Datum

.....
.....
.....

(Unterschrift des Antragstellers)

Belege zu folgenden Angaben haben vorgelegen :

Bewilligungsbescheid für laufende Hilfe zum Lebensunterhalt

Einkünfte

Sonstiges :

.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

.....
.....
.....

(Unterschrift des Rechtspflegers/Rechtsanwalts)

