

Bezeichnung, Ort und Geschäftsnummer des Gerichts:

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

- Belege sind in Kopie durchnummeriert beizufügen -

A Angaben zu Ihrer Person			
Name, Vorname, ggf. Geburtsname		Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum
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, Sozialverband) die Kosten Ihrer Prozess- oder Verfahrensführung?		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: _____ 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 nicht erforderlich.	
2. Wenn nein: Besteht eine Rechtsschutzversicherung oder die Mitgliedschaft in einem Verein/einer Organisation (z.B. Gewerkschaft, Mieterverein, Sozialverband), der/die die Kosten der beabsichtigten Prozess- oder Verfahrensführung tragen oder einen Prozessbevollmächtigten stellen könnte?		Beleg Nummer
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: _____ Bezeichnung der Versicherung/des Vereins/der Organisation. Klären Sie möglichst vorab, ob die Kosten getragen werden. Bereits vorhandene Belege über eine (Teil-)Ablehnung seitens der Versicherung/des Vereins/der Organisation fügen Sie dem Antrag bei.	

C Unterhaltsanspruch gegenüber anderen Personen		Beleg Nummer
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		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: _____ Name des Unterhaltsverpflichteten. Bitte geben Sie auf einem weiteren Exemplar dieses Formulars seine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse an, sofern diese nicht bereits vollständig aus den folgenden Abschnitten ersichtlich sind.	

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

- Allgemeine Fassung -

Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (Sozialhilfe) beziehen und den aktuellen Bescheid einschließlich des Berechnungsbogens vollständig beifügen, müssen Sie die Abschnitte E bis J nicht ausfüllen, es sei denn, das Gericht ordnet dies an.

E Bruttoeinnahmen

Belege (z.B. Lohnsteuerbescheinigung, Steuerbescheid, Bewilligungsbescheid mit Berechnungsbogen) müssen in Kopie beigelegt werden.

1. Haben Sie Einnahmen aus (bitte die monatlichen Bruttobeträge in EUR angeben)

			Beleg				Beleg
Nichtselbständiger Arbeit?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Unterhalt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Rente/Pension?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Vermietung und Verpachtung?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Arbeitslosengeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Kapitalvermögen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Arbeitslosengeld II?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Kindergeld/ Kinderzuschlag?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Krankengeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Wohngeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Elterngeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	

2. Haben Sie andere Einnahmen? auch einmalige oder unregelmäßige

Wenn Ja, bitte Art, Bezugszeitraum und Höhe angeben

z.B. Weihnachts/Urlaubsgeld jährlich, Steuererstattung jährlich, BAföG mtl.

Nein Ja

Beleg

<input type="text"/>	EUR brutto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR brutto	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Hat Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin Einnahmen aus

(bitte die monatlichen Bruttobeträge in EUR angeben)

			Beleg				Beleg
Nichtselbständiger Arbeit?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Unterhalt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Selbständiger Arbeit/ Gewerbebetrieb/ Land- und Forstwirtschaft?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Rente/Pension?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Vermietung und Verpachtung?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Arbeitslosengeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Kapitalvermögen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Arbeitslosengeld II?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Kindergeld/ Kinderzuschlag?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Krankengeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	
Wohngeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto		Elterngeld?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja: <input type="text"/> mtl. EUR brutto	

4. Hat Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin andere Einnahmen? auch einmalige oder unregelmäßige

Wenn Ja, bitte Art, Bezugszeitraum und Höhe angeben

z.B. Weihnachts/Urlaubsgeld jährlich, Steuererstattung jährlich, BAföG mtl.

Nein Ja

Beleg

<input type="text"/>	EUR brutto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	EUR brutto	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 gesonderten Blatt beizufügen!

F Abzüge Art der Abzüge bitte kurz bezeichnen (z.B. Lohnsteuer, Pflichtbeiträge, Lebensversicherung). Belege müssen in Kopie beigelegt werden.

1. Welche Abzüge haben Sie?		Beleg Nummer	2. Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte/eing. Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin?		Beleg Nummer
Steuern/Solidaritätszuschlag	EUR mtl.		Steuern/Solidaritätszuschlag	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 KFZ-Nutzung)	EUR mtl. / KM		Fahrt zur Arbeit (Kosten für öffentliche Verkehrsmittel oder einfache Entfernung bei KFZ-Nutzung)	EUR mtl. / KM	
Sonstige Werbungskosten/Betriebsausgaben	EUR mtl.		Sonstige Werbungskosten/Betriebsausgaben	EUR mtl.	

G Bankkonten/Grundeigentum/Kraftfahrzeuge/Bargeld/Vermögenswerte

Verfügen Sie oder Ihr Ehegatte/Ehegattin bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner/Ihre eingetragene Lebenspartnerin allein oder gemeinsam über...

1. **Bank-, Giro-, Sparkonten oder dergleichen?** Angaben zu allen Konten sind auch bei fehlendem Guthaben erforderlich.

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

2. **Grundeigentum?** z.B. Grundstück, Haus, Eigentumswohnung, Erbbaurecht

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

3. **Kraftfahrzeuge?**

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:			Beleg Nummer
		Marke, Typ, Baujahr, Anschaffungsjahr, Allein- oder Miteigentum, Kilometerstand	Verkehrswert in EUR	

4. **Bargeld oder Wertgegenstände?** z.B. wertvoller Schmuck, Antiquitäten, hochwertige elektronische Geräte

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:			Beleg Nummer
		Bargeldbetrag in EUR, Bezeichnung der Wertgegenstände, Allein- oder Miteigentum	Verkehrswert in EUR	

5. **Lebens- oder Rentenversicherung?**

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:			Beleg Nummer
		Versicherung, Versicherungsnehmer, Datum des Vertrages/Handelt es sich um eine zusätzliche Altersvorsorge gem. Einkommensteuergesetz, die staatlich gefördert wurde("Riester-Rente")?	Rückkaufswert in EUR	

6. **sonstige Vermögenswerte?** z.B. Bausparverträge, Wertpapiere, Beteiligungen, Forderungen

<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja:			Beleg Nummer
		Bezeichnung, Allein- oder Miteigentum	Verkehrswert in EUR	

H Wohnkosten Belege sind in Kopie beizufügen (z.B. Mietvertrag, Heizkostenabrechnung, Kontoauszüge)					Beleg
1. Gesamtgröße des Wohnraums, den Sie allein oder gemeinsam mit anderen Personen 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	0,00 € Gesamtbetrag	Ich allein 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	
Zinsen und Tilgung	Heizungskosten	Übrige Nebenkosten	0,00 € Gesamtbetrag	Ich allein zahle davon	
6. Genaue Einzelangaben zu der Belastung aus Fremdmitteln bei Nutzung als (Mit-)Eigentümer usw. z.B. Datum des Darlehensvertrages, Darlehensnehmer, Kreditinstitut, Darlehensrate pro Monat, Zahlungen laufen bis...					Beleg
			Restschuld in EUR	Zinsen und Tilgung mtl.	
			Restschuld in EUR	Zinsen und Tilgung mtl.	

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
			Restschuld in EUR	Gesamtbelastung mtl.	
			Restschuld in EUR	Gesamtbelastung mtl.	
			Restschuld in EUR	Gesamtbelastung mtl.	
			Restschuld in EUR	Gesamtbelastung mtl.	

J Besondere Belastungen Angaben sind zu belegen, z.B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen und Angabe des GdB/Mehrbedarfe gemäß § 21 SGB II und § 30 SGB XII					Beleg
			Ich allein zahle davon		
			Ich allein zahle davon		

K Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Das Hinweisblatt zu diesem Formular habe ich erhalten und gelesen.		
<p>Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben die Aufhebung der Bewilligung von Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe und eine Strafverfolgung nach sich ziehen können. Das Gericht kann mich auffordern, fehlende Belege nachzureichen und meine Angaben an Eides statt zu versichern.</p> <p>Mir ist auch bekannt, dass ich während des Gerichtsverfahrens und innerhalb eines Zeitraums von vier Jahren seit der rechtskräftigen Entscheidung oder der sonstigen Beendigung des Verfahrens verpflichtet bin, dem Gericht wesentliche Verbesserungen meiner wirtschaftlichen Lage oder eine Änderung meiner Anschrift unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Bei laufenden Einkünften ist jede nicht nur einmalige Verbesserung von mehr als 100 Euro (brutto) im Monat mitzuteilen. Reduzieren sich geltend gemachte Abzüge, muss ich dies ebenfalls unaufgefordert und unverzüglich mitteilen, wenn die Entlastung nicht nur einmalig 100 Euro im Monat übersteigt. Ich weiß, dass die Bewilligung der Prozess- oder Verfahrenskostenhilfe bei einem Verstoß gegen diese Pflicht aufgehoben werden kann, und ich dann die gesamten Kosten nachzahlen muss.</p>		
Anzahl der beigefügten Belege:		
Ort, Datum	Unterschrift der Partei oder Person, die sie gesetzlich vertritt	Aufgenommen: Unterschrift/Amtsbezeichnung

Checkliste beizufügende Anlagen

Sie haben das Formular nun vollständig ausgefüllt. Aufgrund der von Ihnen im Ausfüllassistent gemachten Angaben kann es sein, dass Sie Ihrem Antrag zu den nachfolgend markierten Bereichen Anlagen beifügen müssen, bitte überprüfen Sie die entsprechenden Formulareseiten:

Bereich	Antragsteller	Ehegatte
Rechtsschutzversicherung (Abschnitt B)	<input type="checkbox"/>	
Unterhaltsanspruch gegen Dritte (Abschnitt C)	<input type="checkbox"/>	
Unterhaltsgewährung (Abschnitt D)	<input type="checkbox"/>	
Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus selbstständiger Arbeit (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Kapitalvermögen (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Kindergeld/-zuschlag (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Wohngeld (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Unterhalt (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Rente / Pension (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Arbeitslosengeld (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Arbeitslosengeld II (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Krankengeld (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einnahmen aus Elterngeld (Abschnitt E1/E3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Einnahmen (Abschnitt E2/E4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerabgaben / Solidaritätszuschläge (Abschnitt F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsbeiträge (Abschnitt F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Versicherungen (Abschnitt F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrtkosten (Abschnitt F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Werbungskosten / Betriebsausgaben (Abschnitt F)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bankkonten o.ä. (Abschnitt G1)	<input type="checkbox"/>	
Grundeigentum (Abschnitt G2)	<input type="checkbox"/>	
Kraftfahrzeuge (Abschnitt G3)	<input type="checkbox"/>	
Bargeld oder Wertgegenstände (Abschnitt G4)	<input type="checkbox"/>	
Lebens- oder Rentenversicherungen (Abschnitt G5)	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Vermögenswerte (Abschnitt G6)	<input type="checkbox"/>	
Wohnkosten (Abschnitt H)	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Zahlungsverpflichtungen (Abschnitt I)	<input type="checkbox"/>	
Besondere Belastungen (Abschnitt J)	<input type="checkbox"/>	