



## 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

Kurzzeitberatung:

Zugang und Gebühr je nach Einwohnergemeinde unterschiedlich (maximal Fr. 50.–). Bitte kontaktieren Sie uns.

Weiterführende Schuldenberatung

im Anschluss an die Kurzzeitberatung: Fr. 50.– pro Stunde

Schuldenbereinigung:

Honorar, welches Ihrer finanziellen Situation Rechnung trägt (die Tarifliste finden Sie unter [www.schulden-ag-so.ch](http://www.schulden-ag-so.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**

Allfällige Kosten für die Kurzzeitberatung sind auf das PC Konto 20-526516-8 der Budget- und Schuldenberatung Aargau–Solothurn, 5000 Aarau, zu überweisen.

**Bitte Bestätigung der Einzahlung  
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, 8.30 bis 12.30 Uhr



# Anmeldeformular

## Ihre Personalien

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Heimatland \_\_\_\_\_

Telefonnummer P \_\_\_\_\_

Erreichbar (Zeit) \_\_\_\_\_

Telefonnummer G \_\_\_\_\_

E-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



# Anmeldeformular

## 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

Unterschrift Antragsteller(in)

Unterschrift Ehe- / Konkubinatspartner(in)

---

---

Datum

---

Datum

---