

**Rechtsanwälte
Weckler & Berg
Louisenstraße 121
61348 Bad Homburg
Tel. 06172 39 88 20 · Fax 06172 39 88 222
TaunusSparkasse (BLZ 512 500 00)
Konto 104 29 47**

.....
Geschäftsnummer des Amtsgerichts

Eingangsstempel des Amtsgerichts

An das
Amtsgericht

.....
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:

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 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

D Die Wohnkosten für die von mir gemeinsam mit Personen bewohnte Wohnung in Größe vonm², betragen monatlich insgesamtEUR

| 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, Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil) | |
|---|--|--|--------------|--|---|--|--------------------|
| | Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht) | | | | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja, EUR mtl. netto |
| 1 | | | | | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja, EUR mtl. netto |
| 2 | | | | | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja, EUR mtl. netto |
| 3 | | | | | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja, EUR mtl. netto |
| 4 | | | | | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja, EUR mtl. netto |
| 5 | | | | | | Nein <input type="checkbox"/> | Ja, EUR mtl. netto |

F

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| Ist Vermögen vorhanden ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in diesem Fall bitte nachstehende weitere Angaben : | | |
| | | Verkehrswert oder Guthabenbetrag |
| Grundvermögen <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Bezeichnung nach Lage, Größe, Nutzungsart | |
| Bank-, Spar-, Bauspar-guthaben <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja | Bezeichnung der Bank, Sparkasse oder des sonstigen Kreditinstituts Bei Bausparguthaben bitte Auszahlungstermin und Verwendungszweck angeben | |
| Sonstige Vermögens-werte (einschließlich Bargeld); Haushalt, Kleidung, Berufsgegen-stände, soweit nicht Luxus, bleiben außer Betracht | | |
| 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. |
| | |

In der Angelegenheit, für die ich Beratungshilfe beantrage, ist mir bisher Beratungshilfe weder gewährt noch durch das Amtsgericht versagt worden.

Belege zu folgenden Angaben haben vorgelegen :

Ein gerichtliches Verfahren war oder ist nicht anhängig.

Bewilligungsbescheid für laufende Hilfe zum Lebensunterhalt

Ich versichere, daß meine Angaben vollständig und wahr sind.

Einkünfte

Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.

Sonstiges :

.....

.....
 Ort, Datum

.....
 Ort, Datum

.....
 (Unterschrift des Antragstellers)

.....
 (Unterschrift des Rechtspflegers/Rechtsanwalts)