



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 (maximal 5 Beratungen): Fr. 50.– pauschal

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 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.– 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
