

Datenformular

Angaben zur Person

Datum:

(bitte nicht ausfüllen!)

Berater/in bzw. OSP:

(bitte nicht ausfüllen!)

Vorname:		Geburtsname:	
Nachname:		Geburtsdatum/ -ort:	
Straße/Nr.:		Nationalität:	
PLZ/Ort		Familienstand: seit wann:	
Telefon privat::		Tel. mobil:	E-Mail:

Angaben zu weiteren Personen im Haushalt:

Name, Vorname	Geburtstag	Familienverhältnis: (Kind, Ehepartner...)	Eigenes Einkommen?
			€
			€
			€
			€

weitere Personen bitte auf der Rückseite eintragen!

Angaben zur Beschäftigung sowie zu Einnahmen und Ausgaben:

bitte ankreuzen

Beschäftigungsverhältnis (bitte ankreuzen)	(X)	Art der Einnahme (bitte ankreuzen)	(X)	Schulabschluss (bitte ankreuzen)	(X)
Angestellte/r		Lohn/Gehalt/Gewinn		Hauptschule	
Arbeiter/in		Rente		höherer Abschluss	
Aushilfe oder geringfügig beschäftigt		Arbeitslosengeld I		kein Abschluss	
in Ausbildung oder Schule		Arbeitslosengeld II		jetzige Tätigkeit:	
Beamter/in		Sozialhilfe/ Grundsicherung		Arbeitgeber:	
Selbständig		Kindergeld		seit/befristet bis:	
Mithilfe im Betrieb		Elterngeld		Berufsausbildung (bitte ankreuzen)	
Rentner/in		Unterhalt		abgeschlossene Ausbildung	
Arbeitslose/r		Wohngeld		abgeschlossenes Studium	
Waren Sie einmal selbständig?		Krankengeld		ohne Ausbildung	

eigene Einnahmen:

€

Waren Sie bereits einmal bei einer Schuldnerberatungsstelle oder der Budgetberatung im Jobcenter?

ja

nein

Gesamteinnahmen des Haushalts im Monat:

€

Ausgaben	
Wohnkosten, z. B. Warmmiete	€
Unterhaltszahlungen	€

Angaben zu den Schulden

Höhe der Schulden	ca.	€
Anzahl der Gläubiger	ca.	
Höhe der monatlichen Zahlungen auf Schulden		€

Wer hat Sie auf die Schuldnerhilfe Köln hingewiesen? (bitte ankreuzen)

Ämter/Behörden		Verwandte/Bekannte		Eigeninitiative		andere Beratungsstellen	
Ärzte/Therapeuten		Banken/Gläubiger		Arbeitgeber		sonstige	

Bitte wenden!

Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 7 DSGVO)

Hiermit willige ich (Vor- und Nachname)

_____, geb. am _____,

wohnhaft in: _____

ein,

dass die Schuldner- u. Insolvenzberatungsstelle (Verantwortlicher i. S. v Art. 4 Nr. 7 DSGVO) **Schuldnerhilfe Köln gGmbH, Gotenring 1, 50679 Köln** (nachfolgend als „Stelle“ bezeichnet) die Angaben zu meiner Person und meinem Haushalt, zur Einkommens- und Schuldensituation sowie zum Stand der Beratung verarbeitet, indem sie diese erhebt, speichert und nutzt.

Die **Datenverarbeitung**, in die ich mit diesem Formular einwillige, erfolgt zum Zweck der Beratung in sozialen und vermögensrechtlichen Angelegenheiten sowie insbesondere zur Durchführung einer außergerichtlichen Schuldenregulierung und/oder eines Verbraucherinsolvenzverfahrens.

Ich willige zudem in die **Archivierung** dieser Daten ein, solange dies zum Zweck der Durchführung der Beratung und der Begleitung im weiteren Verfahren sowie der statistischen Auswertung erforderlich ist. Meine Daten werden 10 Jahre (im Fall der Durchführung eines Verbraucherinsolvenzverfahrens) bzw. 5 Jahre (in den sonstigen Fällen) nach Ablauf des Kalenderjahres gelöscht, in dem die Beratung beendet wurde.

Ich kann die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Ich kann ferner

- gemäß Art. 15 DSGVO **Auskunft** über meine von der Stelle verarbeiteten personenbezogenen Daten verlangen,
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die **Berichtigung** unrichtiger oder die Vervollständigung meiner bei der Stelle gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen,
- gemäß Art. 17 DSGVO die **Löschung** der über mich bei der Stelle gespeicherten Daten verlangen,
- gemäß Art. 18 DSGVO die **Einschränkung der Verarbeitung** meiner personenbezogenen Daten verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von mir bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, ich aber deren Löschung ablehne und die Stelle die Daten nicht mehr benötigt, ich jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötige, und ich kann
- gemäß Art. 20 DSGVO verlangen, meine personenbezogenen **Daten**, die ich der Stelle bereitgestellt habe, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu **erhalten** und ich kann die **Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen** verlangen.
- Ich kann mich ferner gemäß Art. 77 DSGVO bei der/dem Landesdatenschutzbeauftragten (Aufsichtsbehörde) beschweren.

Ich erkläre, dass meine Einwilligung freiwillig und ohne Zwang erfolgt.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift