

Personalblatt

	Ratsuchende(r)	Partner(in)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum u. -ort		
Geburtsname		
Straße		
PLZ und Ort		
Telefon/ Handy		
eMail-Adresse		
Beruf		
Arbeitgeber		
ehem. Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Familienstand		

Kinder		
Name	Geburtsdatum	im selben Haushalt lebend
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Problembereiche (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Immobilienschulden	<input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung
<input type="checkbox"/> Schulden aus Selbständigkeit	<input type="checkbox"/> Familiäre Probleme
<input type="checkbox"/> Lebensunterhalt nicht gesichert	<input type="checkbox"/> Krankheit/ Arbeitsunfähigkeit
<input type="checkbox"/> Miet- oder Energieschulden	<input type="checkbox"/> Erschöpfung/ Überlastung
<input type="checkbox"/> Lohn- oder Kontenpfändung	<input type="checkbox"/> Suchtprobleme
<input type="checkbox"/> Probleme mit Behörden	<input type="checkbox"/> Sonstiges:

Datenschutz
Ihre persönlichen Daten werden grundsätzlich vertraulich behandelt.
Ich bin jedoch damit einverstanden, dass meine Daten anonym für statistische Erhebungen wie z. B. der Bundesstatistik verwendet werden.
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>.....</p> <p>Ort u. Datum</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>.....</p> <p>Unterschrift</p> </div> </div>