		Geschäftsnummer des Diese Felder sind nicht vom A	
		Eingangsstempel des A	mtsgerichts:
An das			
Amtsgericht			
Postleitzahl, Ort			
Antrag a	uf Bewilligung von Beratungshilf	e	
ntragsteller (Name, Vorname, ggf. Geburtsname)	Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum	Familienstand
nschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)	Tagsüber telefonisc Nummer	Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nummer	
Ich beantrage Beratungshilfe in folgender Angelege	enheit (bitte Sachverhalt kurz erläutern):		
In der vorliegenden Angelegenheit tritt keine Red	phtoophutzuaraigharung ain		

Wenn Sie laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch ("Sozialhilfe") beziehen und den derzeit gültigen Bescheid einschließlich des Berechnungsbogens des Sozialamtes beifügen, müssen Sie keine Angaben zu den Feldern C bis G machen, es sei denn, das Gericht ordnet dies ganz oder teilweise an. Wenn Sie dagegen Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch ("Arbeitslosengeld II") beziehen, müssen Sie die Felder ausfüllen.

Wichtig: Wenn Sie nicht alle diese Kästchen ankreuzen können, kann Beratungshilfe nicht bewilligt werden. Eine Beantwortung der weiteren

С	Ich habe monatliche Einkünfte in Höhe von bruttoEUR, nettoEUR. Mein Ehegatte/meine Ehegattin bzw. mein eingetragener Lebenspartner/meine eingetragene Lebenspartnerin hat monatliche Einkünfte von netto
	EUR.

D	Meine Wohnung hat eine Größe vonm². Die Wohnkosten betragen monatlich insgesamtEUR. Ich zahle davonEUR.
	Ich bewohne diese Wohnung 🗌 allein / 🗌 mit weiteren Person(en).

Un Ge ne		Unterhalt kann in Form von Geldzahlungen, aber auch durch Gewährung von Unterkunft, Verpflegung etc. erfolgen. Bitte nennen Sie hier Name, Vorname dieser Angehörigen (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht) Zu Ihnen (z. B. Ehegatte, Kind)		Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung leisten Ich zahle mtl. EUR:	Hat dieser Angehörige eigene Einnahmen? (z. B. Ausbildungsvergütung, Unterhaltszahlung vom anderen Elternteil)		
	1					nein	ja, mtl. EUR netto:
	2					nein	ja, mtl. EUR netto:
	3					nein	ja, mtl. EUR netto:
	4					nein	ja, mtl. EUR netto:

Fragen ist dann nicht erforderlich.

F	Bankkonten/Grundeigentum/Kraftfahrzeuge/Bargeld/Vermögenswerte Bitte geben Sie unter "Eigentümer/Inhaber" an, wem dieser Gegenstand gehört: A = mir allein, B = meinem Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner allein bzw. meiner Ehegattin/meiner eingetragenen Lebenspartnerin allein, C = meinem Ehegatten/eingetragenen Lebenspartner bzw. meiner Ehegattin/eingetragenen Lebenspartnerin und mir gemeinsam								
	Giro-, Sparkonten und andere Bankkonten, Bausparkonten, Wertpapiere Nein Ja Grundeigentum (z. B. Grundstück, Familienheim, Wohnungseigentum, Erbbaurecht) Nein Ja Kraftfahrzeuge Nein Ja Sonstige Vermögenswerte (z. B. Kapitallebensversicherung, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Anspruch aus Zugewinnausgleich) Nein Ja		Inhaber: A B C	Bezeichnung der Bank, bei Bausparkonten Ausz				Kontostan	d in EUR:
			Eigentümer:	Bezeichnung nach Lage	, Größe, Nutzungsart:			Verkehrsw	ert in EUR:
			Eigentümer: A B C	Fahrzeugart, Marke, Typ, Bau-, Anschaffungsjahr, km-Stand: Bezeichnung des Gegenstands:			Verkehrswert in EUR: Rückkaufswert oder Verkehrswert in EUR:		
			Inhaber: A B C						
	7.11 (1)								
G	Zahlungsverpflichtungen und sonstige besondere Belastungen Haben Sie oder Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin Zahlungsverpflichtungen? Nein Ja								
	Verbindlichkeit (z.B. "Kredit")	Gläubiger (z. B. "Sparkasse		rwendungszweck:	Raten laufen bis:	Restschuld EUR:	l	zahle auf mtl. 3:	Ehegatte/eingetr. Lebenspartner bzw. Ehegattin/eingetr. Lebenspartnerin zahlt darauf mtl. EUR:

	Haben Sie oder Ihr Ehegatte/eingetragener Lebenspartner bzw. Ihre Ehegattin/eingetragene Lebenspartnerin sonstige besondere Belastungen? Nein Ja					
	Art der Belastung und Begründung dafür:		Ich zahle dafür mtl. EUR:	Ehegatte/eingetr. Lebenspartner bzw. Ehegattin/eingetr. Lebenspartnerin zahlt mtl. EUR:		
	abe mich unmittelbar an eine Bera	tungsperson gewandt. Die Beratung und/oder Ver nden.	tretung hat erstma	als am		
Nam	e und Anschrift der Beratungspers	on (ggf. Stempel):				
		ngelegenheit Beratungshilfe weder gewährt noch o it kein gerichtliches Verfahren anhängig ist oder w		versagt worden		
	ersichere, dass meine Angaben vo em Formular habe ich erhalten.	llständig und wahr sind. Die Allgemeinen Hinweise	und die Ausfüllhi	inweise zu		
	Mir ist bekannt, dass das Gericht verlangen kann, dass ich meine Angaben glaubhaft mache und insbesondere auch die Abgabe einer Versicherung an Eides statt fordern kann.					
	Mir ist bekannt, dass unvollständige oder unrichtige Angaben die Aufhebung der Bewilligung von Beratungshilfe und ggf. auch eine Strafverfolgung nach sich ziehen können.					
Ort, Da	Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin					
Dieses Feld ist nicht vom Antragsteller auszufüllen.						
Belege zu folgenden Angaben haben mir vorgelegen:						
☐ Bewilligungsbescheid für laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB XII ☐ Einkünfte						
_	□ Wohnkosten					
☐ Sonstiges:						
Ort, Da	Ort, Datum Unterschrift des Rechtspflegers/der Rechtspflegerin					