

CARITAS-ZENTRUM FÜRSTENFELDBRUCK-GERMERING
 Sozialberatung für SchuldnerInnen

Familiename, Vorname	Datum
----------------------	-------

Gläubiger*	Gläubigervertreter	Forderungs- stand*	Aktuell bezahlte monatl.Rate	Forderungsgrund (z. B. Kredit, Handyvertrag, Miete...)	Erläuterungen Vollstreckungstitel (z.B. Vollstreckungsbescheid (VB), Urteil, Vermögensauskunft (VA), Mahnbescheid (MB)
Summe/Übertrag					

* Bitte diese Felder in jedem Fall ausfüllen!