

Datum _____ Datenblatt für Schuldnerberatung AZ: _____

Name: _____ geb. _____ Staatsang. _____

Tel. _____ Mail: _____

○ abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Familienstand:

- ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verheiratet und getrennt lebend
- ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ eingetragene Lebensgemeinschaft

Wohnsituation:

- ☐ alleinlebend ☐ Ehe / Lebensgemeinschaft ☐ in WG
- ☐ alleinerziehend ☐ bei Bekannten ☐ bei Eltern ☐ sonstiges _____

Namen der Kinder Geburtsdatum Alter im HH lebend

_____	_____	_____	☐
_____	_____	_____	☐
_____	_____	_____	☐
_____	_____	_____	☐

Zur Verschuldung

- ☐ Mietschulden ☐ Stromschulden ☐ Geldstrafe ☐ Krankenkassenbeiträge
- ☐ Gehaltspfändung ☐ Kontopfändung ☐ P-Konto ☐ Unterhaltsschulden
- ☐ Insolvenz beantragt ☐ Sparverträge/Lebensversicherung ☐ pfändbare Gegenstände (z.B. Auto)

☐ es werden Raten auf Schuldverpflichtung gezahlt

Einkommen

- | | | | |
|---|---------|-------------------------------------|---------|
| ☐ Lohn/Gehalt | € _____ | ☐ Alg I | € _____ |
| ☐ SGB II / XII / Grunds. | € _____ | ☐ Rente | € _____ |
| ☐ Krankengeld | € _____ | ☐ Wohngeld | € _____ |
| ☐ Kindergeld | € _____ | ☐ Elterngeld | € _____ |
| ☐ Kinderzuschlag | € _____ | ☐ Pflegegeld | € _____ |
| | | ☐ sonstiges | € _____ |

Datenschutzerklärung, Vollmacht und Schweigepflichtsentbindung

Caritasverband
Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V.



Die Vertraulichkeit Ihrer persönlichen Daten und der Beratungsinhalte ist uns sehr wichtig. Wir verpflichten uns Ihnen gegenüber zur Einhaltung aller kirchlichen und staatlichen Datenschutzbestimmungen. Dies beinhaltet auch eine Datenweitergabe an Dritte nur im Falle Ihrer schriftlichen Genehmigung.

Name: _____

wohnhaft in: _____

1. Datenschutzerklärung und anonymisierte Weitergabe an das statistische Bundesamt:

☒ **Die Schuldnerberatungsstelle erhebt, nutzt und speichert personenbezogene Daten**, soweit ihre Kenntnis zur Erfüllung der Aufgaben der verantwortlichen Stelle erforderlich ist. Hierzu zählen unter anderem die personenbezogenen Daten der ausgehändigten Auskunftformulare, eine Übersicht der Schulden sowie Gesprächsnotizen aus den Beratungsgesprächen. Dafür erteile ich ausdrücklich meine Einwilligung. Die erhobenen Daten können nur von den Beraterinnen und Beratern und dem Sekretariat der Schuldnerberatungsstelle eingesehen werden. Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Mir ist bekannt, dass ich nach §17 KDG einen Anspruch auf Auskunft über die erhobenen Daten habe, ein Recht auf Berichtigung nach §18 KDG und Löschung der Daten nach §19 KDG habe. Weiter habe ich das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach § 20 KDG, auf Datenübertragbarkeit nach § 22 KDG, auf Widerspruch gegen die Verarbeitung der Daten nach § 23 KDG Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde nach § 48 KDG. Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum Frankfurt, Domplatz 3, Haus am Dom, 60311 Frankfurt, E-Mail: info@kdsz-ffm.de

Ohne Einwilligung ist jedoch keine Inanspruchnahme der Schuldnerberatung möglich. Die Erhebung, Vereinbarung, Speicherung und Übermittlung meiner Sozialdaten erfolgt gemäß §§ 67 ff. SGB X und dem Gesetz über den kirchlichen Datenschutz (KDG).

Mir ist bekannt, dass die über mich geführten Unterlagen zehn Jahre nach Abschluss oder Abbruch der Schuldnerberatung vernichtet werden. Dies betrifft auch die Unterlagen, die ich der Beratungsstelle zur Bearbeitung überlassen habe, sofern diese nicht von mir zuvor zurückverlangt und an mich ausgehändigt wurden.

☐ Zur bundesweiten Erhebung der Situation überschuldeter Haushalte werden **anonymisierte Daten ohne Namen und ohne Anschrift** zu meiner Überschuldungssituation an das Statistische Bundesamt weitergeleitet. Der Übermittlung meiner anonymisierten Daten stimme ich mit meiner Unterschrift zu. Die dem Statistischen Bundesamt oder dem Statistischen Landesamt übermittelten Angaben unterliegen der Geheimhaltung nach § 16 Bundesstatistikgesetz. Diese Einwilligungserklärung kann von mir jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Eine Beratung ist auch ohne Einwilligung zur Datenweitergabe an das Statistische Bundesamt möglich.

Wiesbaden, den _____

Unterschrift

2. Vollmacht und Schweigepflichtsentbindung von und gegenüber anderen Stellen:

☐ Hiermit erteile ich der Schuldnerberatungsstelle des Caritasverbandes Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V., Friedrichstr. 26-28, 65185 Wiesbaden - vertreten durch die beauftragten Mitarbeiter/innen - eine **Vollmacht** zur Wahrnehmung meiner sozialen, wirtschaftlichen und rechtlichen Interessen gemäß §4, §16a Abs. 2 SGB II i.V.m. §13 SGB X bzw. §§ 11 Abs. 5 SGB XII i.V.m. §13 SGB X und §305 InsO. Diese Vollmacht erstreckt sich darauf, Einsicht in die von mir getroffenen Vertragsvereinbarungen zu nehmen, Verhandlungen zu führen, Erklärungen in meinem Namen abzugeben sowie neue Vereinbarungen zu treffen und treuhänderisch Zahlungen entgegenzunehmen und abzuführen.

☐ Ebenfalls entbinde ich im Rahmen der vorstehend bezeichneten Zwecke

☐ alle meine Gläubiger und Gläubigervertreter

☐ Banken, Sparkassen und andere Geldinstitute, bei denen ich ein Konto führe

☐ _____

von datenschutzrechtlichen Beschränkungen und dem Bankgeheimnis beziehungsweise von der **Schweigepflicht** nach §203 StGB. Diese Entbindung ist auf die Beratungsfachkraft der Schuldnerberatungsstelle Bettina Wirsing begrenzt. Alle über mich erteilten Daten dürfen ausschließlich zum Zweck der Schuldnerberatung verwendet werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine erteilten Auskünfte und Daten, gespeichert und verarbeitet werden. Die Vollmacht kann ich jederzeit widerrufen, ansonsten endet die Bevollmächtigung spätestens nach Beendigung der Beratung. Sollte ich keine Vollmacht oder eine Schweigepflichtsentbindung erteilen, kann die Beratungsstelle nicht als Beratungsstelle nach außen hin tätig werden.

Wiesbaden, den _____

Unterschrift

Bitte erst nach Rücksprache mit den Beratern unterschreiben.

☐ 3. Schweigepflichtsentbindung gegenüber dem Kommunalen Jobcenter:

Im Falle einer Zuweisung zur Schuldnerberatung durch das Kommunale Jobcenter der Landeshauptstadt Wiesbaden im Rahmen einer Eingliederungsvereinbarung stimme ich hiermit einer Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an das Fallmanagement zu. Diese umfassen folgende Angaben:

- Einschätzung der Gefährdungslage und Einstufung in eine Hilfebedarfsgruppe durch die Schuldnerberatungsstelle
- Nichteinhaltung von Terminen
- Mitteilungen über einen erfolgreichen Beratungsabschluss bzw. eines Beratungsabbruchs

Beratungsinhalte werden nicht mitgeteilt. Ohne Schweigepflichtsentbindung ist keine Rückmeldung an das Kommunale Jobcenter möglich, dies kann ggf. zu Sanktionen durch das Kommunale Jobcenter führen.

Wiesbaden, den _____

Unterschrift

Bitte erst nach Rücksprache mit den Beratern unterschreiben.

☐ 4. Schweigepflichtsentbindung gegenüber der Rechtsanwaltskanzlei Kuster:

Hiermit erteile ich der Schuldnerberatungsstelle des Caritasverbandes Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V., in Wiesbaden, vertreten durch die jeweiligen Mitarbeiter/innen folgende Informationen der Rechtsanwaltskanzlei Gregor Kuster, Friedrichstr. 55, 65185 Wiesbaden zur Verfügung zu stellen:

- Gläubigerliste mit der jeweiligen Forderungshöhe
- Auskunftsfomular (Name, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse, Familienstand, Angaben zum Bildungsstand, Angaben zum Einkommen)
- Gesprächsnotizen zu den durchgeführten Beratungsgesprächen

Die Vollmacht kann ich jederzeit widerrufen, ansonsten endet die Bevollmächtigung spätestens sechs Monate nach Beendigung der Schuldnerberatung. Eine Beratung durch die Kanzlei Kuster ist auch ohne Schweigepflichtsentbindung möglich.

Wiesbaden, den _____

Unterschrift

Bitte erst nach Rücksprache mit den Beratern unterschreiben.

Kontaktmöglichkeiten bei datenschutzrechtlichen Fragen nach § 15 Abs. 1 lit. a KDG:

Verantwortliche Stelle: Caritasverband Wiesbaden-Rheingau-Taunus e.V., Datenschutzkoordination, Jens Clasen, Friedrichstraße 26-28, 65185 Wiesbaden, E-Mail: datenschutzkoordination@caritas-wirt.de

Betrieblicher Datenschutzbeauftragter: David Große Dütting, CURACON GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Am Mittelhafen 14, 48155 Münster, Tel.: + 49 251 92208-238, E-Mail: datenschutz@curacon.de