

Aufnahmeformular Schuldenregulierung

Frau

Herr

Firma

Tel.:

Termin:

Name/Vorname

Geb.-Datum

Str./Nr.

PLZ/Ort

Schuldsumme:

Gläubiger:

Arbeitgeber:

mtl. Nettolohn:

Lohnpfändung:

Ja

Nein

Mahnb.:

Vollstreckung:

Datum d. EV:

Name des GV: