

**Kostennachweis zur Schuldner- und Insolvenzberatung  
im Landkreis ...../  
in der kreisfreien Stadt .....  
für das Jahr ....**

An die  
Regierung

**Hinweis:**

Dieser Vordruck ist bei der zuständigen Regierung bis spätestens  
1. September des der Finanzierung folgenden Jahres einzurei-  
chen. Sofern die Kommune die Beratungsstelle in eigener Träger-  
schaft betreibt, muss sie diesen Vordruck selbst ausfüllen. Wenn  
nicht, muss die Kommune die ausgefüllten Vordrucke des  
Trägers/der Träger überprüfen und gebündelt weiterleiten. Punkt 8.  
ist von der Kommune auszufüllen.  
Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen!

**1. Angaben zum Träger**

1.1	Träger der Stelle		
1.2	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail
1.3	Verantwortlicher Vertreter		

**2. Angaben zur Beratungsstelle**

2.1	Sitz der Insolvenzberatungsstelle (Anschrift: Haus-Nr., PLZ, Ort)	
2.2	Datum der staatlichen Anerkennung als Insolvenzberatungsstelle durch die Regierung von/der	
2.3	Aufnahme der tatsächlichen Beratungstätigkeit am	
2.4	Beauftragung des Träger durch (Bescheid/Vertrag/Vereinbarung) vom (sofern Kommune Beratungsstelle nicht in eigener Trägerschaft betreibt)	
2.5	Verbundlösung mit der kreisfreien Stadt ...../dem Landkreis ..... vom .....	
	(sofern bereits vorhanden, bitte entsprechende Unterlagen vorlegen)	

2.6 Anmerkungen (z. B. Veränderung in den Problemstellungen, Merkmale der Schuldner, Trends, Schwerpunkte) - ggf. auf Beiblatt



## 5. Aufstellung über die Kosten und Finanzierung der Schuldner- und Insolvenzberatung

5.1	<b>Gesamtkosten für die Schuldner- und Insolvenzberatung</b>	- Beträge auf volle Euro runden - €
	1. Personalkosten	
	1.1 Fachkräfte im Sinne des Art. 112 Absatz 2 AGSG	
	1.2 Kräfte mit sonstiger Qualifikation	
	1.3 Verwaltungskräfte	
	1.4 Honorarbasis	
	1.5 Sonstige Personalkosten	
	Summe der Personalkosten	
	2. Sachkosten	
	2.1 des laufenden Betriebes	
2.2 Sonstige		
	<b>Gesamtsumme</b>	

5.2	<b>Finanzierung der Schuldner- und Insolvenzberatung</b>	> Beträge auf volle € runden < €
	1. Eigenmittel	
	2. Einnahmen	
	2.1 Landkreis ...../Stadt ..... für Schuldnerberatung	
	2.2 Landkreis ...../Stadt ..... für Insolvenzberatung	
	2.3 Sonstige (Sponsoren, ABM, Bank etc.)	
	<b>Gesamtsumme</b>	

## 6. Datenschutzhinweise

Bei der Verarbeitung personenbezogener Daten sind die datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insbesondere die Verordnung (EU) 2016/679 (EU-Datenschutzgrundverordnung – DSGVO) einzuhalten. Die jeweils zuständige Kommune sowie die jeweils zuständige Regierung sind Verantwortliche im Sinne von Art. 4 Nr. 7 DSGVO. Die Verpflichtungen aus der DSGVO (insbesondere die Betroffenenrechte und die Informationspflichten gem. Art. 13 f. DSGVO) werden von der jeweils zuständigen Kommune/Regierung erfüllt.

## 7. Erklärungen des Trägers

Zutreffendes bitte  ankreuzen!

Ich/Wir erkläre(n), dass:

- alle vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind;
- die Maßnahme entsprechend den Bewilligungsgrundlagen durchgeführt wurde;
- die o. g. Zahlen mit den Belegen übereinstimmen. Die Angaben in den Belegen sind sachlich und rechnerisch richtig. Die Ausgaben waren notwendig; es wurde nach den Grundsätzen der Wirtschaftlichkeit und Sparsamkeit verfahren.
- 

Bezeichnung und Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Es sind folgende Anlagen beigefügt:

- \_\_\_ Fördervereinbarung/Beschuld o.ä.
- \_\_\_ Meldung zur Bundesstatistik
- \_\_\_
- \_\_\_
- \_\_\_

## 8. Angaben zur Kommune

8.1	Landkreis/kreisfreie Stadt		
8.2	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
	Telefon-Nr.	Telefax-Nr.	E-Mail
8.3	Einwohnerzahl nach dem Statistischen Landesamt (Stand: 31.12. des Vorjahres)		
8.4	Zahl der Personalstellen (Beratungspersonal i.S.v. § 104 Abs. 1 Nr. 1 AVSG) für die Insolvenzberatung		
8.5	Verhältnis Beratungspersonal Insolvenzberatung zu Einwohnern		

## 9. Erklärungen der Kommune

Zutreffendes bitte  ankreuzen!

Ich/Wir erkläre(n), dass	
<input type="checkbox"/>	alle vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.
<input type="checkbox"/>	die Maßnahme entsprechend den Bewilligungsgrundlagen durchgeführt wurde.
<input type="checkbox"/>	die Angaben des Trägers zutreffend sind.
<input type="checkbox"/>	
Bezeichnung und Anschrift	
Ort, Datum	Unterschrift