

Dokument	DFB-SIB 028
Version	05
Datum	01.08.2025
Vorlage	DSMS

Nr. 1	Anmeldung in der Schuldnerberatung der ProJob Rheingau-Taunus GmbH
-------	---

Name: Vorname: Nationalität: Geschlecht: Geburtsdatum / Ort:	Straße: PLZ, Ort: Email: Telefon:
---	--

Bestehen Schulden aus einer Selbständigkeit? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Gläubiger aus dieser Selbständigkeit: _____	Wenn ja: Bestehen Schulden durch angestellte Mitarbeiter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	---

Familienstand: Wieviel Personen im Haushalt:	Wieviel Kinder: Alter der Kinder:
---	--

Erlerner Beruf: Zurzeit tätig als:	Sozialleistung: <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente <input type="checkbox"/> Andere
---	--

Ursache meiner Probleme: <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit <input type="checkbox"/> Erkrankung/Sucht <input type="checkbox"/> Kredit/Bürgschaftsberatung <input type="checkbox"/> gescheiterte Selbständigkeit <input type="checkbox"/> längerfristiges Niedrigeinkommen <input type="checkbox"/> unwirtschaftliche Haushaltsführung <input type="checkbox"/> gescheiterte Immobilienfinanzierung <input type="checkbox"/> aus Bürgschaft/Übernahme/Mithaftung <input type="checkbox"/> Trennung/Scheidung/Tod des Partners <input type="checkbox"/> Haushaltsgründung/Geburt eines Kindes <input type="checkbox"/> Nichtinanspruchnahme von Sozialleistung <input type="checkbox"/> Schadensersatz aus unerlaubter Handlung <input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> Ich habe ein eigenes Konto <input type="checkbox"/> Ich habe ein P-Konto Monatliche Einnahmen: _____ Euro	<input type="checkbox"/> Ich nutze ein Fahrzeug <input type="checkbox"/> Ich hatte bereits eine Insolvenz <input type="checkbox"/> Ich habe einen gesetzlichen Betreuer <input type="checkbox"/> Ich habe Schulden bei Strom oder Miete <input type="checkbox"/> Ich habe ein Haus/Grundstück <input type="checkbox"/> Ich zahle meine Miete regelmäßig <input type="checkbox"/> Ich bezahle meinen Strom regelmäßig <input type="checkbox"/> Ich bezahle Unterhalt _____ Euro <input type="checkbox"/> Ich habe Rückstände im Unterhalt _____ Euro
--	--	---

Hiermit melde ich mich verbindlich bei der Schuldner- und Insolvenzberatung der ProJob Rheingau-Taunus GmbH, Konrad-Adenauer-Straße 15, 65232 Taunusstein an. Ziel und Zweck der Beratung ist die Durchführung von Schuldnerschutzmaßnahmen und Schuldenbereinigung, insbesondere im außergerichtlichen Vergleich, sowie im Verbraucherinsolvenzverfahren.

Bei fehlender Mitarbeit - z. B. Nichteinhaltung von zwei Terminen - wird die Beratung eingestellt. Nach 2 Monaten ohne Kontakt zur Beratungsstelle, wird der Vorgang geschlossen. Änderungen meiner Einkommensverhältnisse und Kontaktdaten habe ich unverzüglich der Beratungsstelle mitzuteilen.

.....
 Ort, Datum Unterschrift Klient/in

Dokument	DFB-SIB 029
Version	04
Datum	01.08.2025
Vorlage	DSMS

Nr. 2	Einwilligung zur Datenübertragung über Internet und E-Mail
-------	---

Ich

Name, Vorname Klient/in	für folgende Mailadresse:
-------------------------	---------------------------

erkläre meine Zustimmung zur unverschlüsselten Email-Korrespondenz und zur Internet-Datenübertragung. Ich bin insbesondere damit einverstanden, dass mir Unterlagen als unverschlüsselte Email an die o.g. Email-Adresse gesendet werden.

1. Risiken

Mir ist bekannt, dass mit der Datenübertragung über das Internet (E-Mail, Datenübertragung aus Formularen auf der Homepage) Sicherheitsrisiken verbunden sind. Insbesondere ist mir bekannt, dass die Wege, die ein elektronischer Brief durch das Internet nimmt, weder nachvollzogen noch abgesichert werden können, so dass es zu Bekanntwerden der Daten durch Zugriff Dritter, Datenverlust, Virenübertragung, Übersendungsfehler, Übersendungsausfällen etc. kommen kann. Mir ist weiter bekannt, dass eine Verschlüsselung nicht durchgeführt wird.

2. Erreichbarkeit

Um die Kommunikation zwischen mir und der Beratungsstelle sicherzustellen, werde ich Änderungen meiner E-Mail-Adresse umgehend mitteilen. Ebenso werde ich die Beratungsstelle informieren, wenn ich längere Zeit wegen Urlaubs oder aus anderen Gründen nicht erreichbar bin.

3. Widerruf

Diese Erklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Soweit ich keine Korrespondenz via E-Mail und keine Internetdatenübertragung mehr wünsche, werde ich dies der Beratungsstelle unverzüglich mitteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Klient/in

Dokument	DFB-SIB 030
Version	04
Datum	01.08.2025
Vorlage	DSMS

Nr. 3	Einwilligung zur Datenerhebung, -speicherung, -nutzung und -verarbeitung
-------	---

Ich

Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort, Land
Straße Nr.	PLZ, Wohnort

willige freiwillig ein, dass die Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle der ProJob Rheingau-Taunus GmbH, gesetzlich vertreten durch den Geschäftsführer Frau Smith, Konrad-Adenauer-Str. 15, 65232 Taunusstein, als Verantwortlicher i. S. v. Art. 4 Nr. 7 DSGVO, meine **personenbezogenen Daten**:

<ul style="list-style-type: none"> Name, Vorname Telefonnummer Email-Adresse Anschrift Geburtsort Geburtsdatum Familienverhältnisse Einkommens- und Vermögensverhältnisse Grund der Überschuldung Namen, Geburtsdaten, Adressen von Familienangehörigen 	<ul style="list-style-type: none"> Namen und Kontaktdaten von Gläubigern und deren Vertretern Namen und Kontaktdaten von Betreuern i.S.v. § 1896 BGB Namen und Kontaktdaten von Unterbevollmächtigten Nationalität Gesundheitsdaten
---	--

erhebt, speichert und nutzt.

Die Datenverarbeitung erfolgt zum **Zweck** der

<ul style="list-style-type: none"> Durchführung der Beratung zu sozialen und vermögensrechtlichen Angelegenheiten, zur Durchführung von Schuldnerschutzmaßnahmen und zur Durchführung von Schuldenbereinigungen, insbesondere im außergerichtlichen Vergleich, sowie im Verbraucherinsolvenzverfahren. anonymisierten Weitergabe der Angaben an den Rheingau-Taunus-Kreis, das Regierungspräsidium Darmstadt und das Statistische Bundesamt zur Erstellung von statistischen Auswertungen.

Meine Daten werden ein Jahr nach Ablauf des Kalenderjahres gelöscht, in dem die Beratung beendet wurde.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich ein Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit (Art. 15 - 21 DSGVO), sowie auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde (Art. 77 DSGVO) habe.

Die Aufsichtsbehörde ist erreichbar wie folgt: Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, Telefon: 0 611 / 14 080, E-Mail: poststelle@datenschutz.hessen.de.

Der Datenschutzbeauftragte der Fa. ProJob Rheingau-Taunus GmbH ist erreichbar unter: Ralf Kamnitzer, Draiser Weg 4, 65346 Eltville, Telefon: 0 61 23 / 60 56 81, E-Mail: info@key-kom.de.

Der betrieblich für den Datenschutz Verantwortliche, in der Geschäftsführung, ist unter der o.g. Anschrift bzw. unter der E-Mail-Adresse datenschutz@projob-rtk.de erreichbar.

Ich wurde darüber belehrt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Hierdurch wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

..... Ort, Datum Unterschrift Klient/in		
Klassifizierung:	intern	Seite:	3 von 7

**Datenschutzmanagementsystem
(DSMS)**

Verzeichnis von Verarbeitungstätigkeiten

Dokument	DFB-SIB 031
Version	05
Datum	01.08 .2025
Vorlage	DSMS

Nr.4	Vollmacht für Mitarbeiter der Schuldnerberatung ProJob Rheingau-Taunus GmbH
------	---

Hiermit erteile ich,

Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort, Land
Straße Nr.	PLZ, Wohnort

den in der Schuldner- und Insolvenzberatungsstelle der ProJob Rheingau-Taunus GmbH tätigen Mitarbeiter/innen in der jeweils bestehenden Besetzung (einsehbar auf <https://www.projob-rtk.de/beratung/schuldnerberatung/>), Konrad-Adenauer-Str. 15, 65232 Taunusstein, bis auf schriftlichen Widerruf

**Vollmacht zur Wahrnehmung meiner sozialen, wirtschaftlichen
und rechtlichen Interessen im Rahmen der Schuldner- und Insolvenzberatung nach §§ 4, 6,
15 - 17 SGB II, §§ 11 Abs. 5, 12 SGB XII, § 305 Abs. 1 Nr. 1, Abs. 4 InsO i.V.m. dem Hessischen
Ausführungsgesetz zur Insolvenzordnung
(AGInsO)**

Die Vollmacht erstreckt sich darauf, im Rahmen der sozialen und finanziellen Stabilisierung bei allen Gläubigern und deren legitimierten Vertretern Auskünfte einzuholen, Einsicht in Unterlagen zu nehmen, Kopien anzufertigen, **mit meinen Gläubigern Verhandlungen zu führen** und im Hinblick auf Anerkennung, Stundung, Ratenzahlungen oder Erlasse **verbindliche Vereinbarungen** zu treffen.

Hierzu entbinde ich Kreditinstitute vom Bankgeheimnis bzw. von auferlegten Einschränkungen durch die DSGVO. Entsprechendes gilt auch für Arbeitgeber, Inkassobüros, SCHUFA, Vermieter, Versicherungen, Krankenkassen, Finanzämter und andere öffentliche Stellen. Für Auskünfte Finanzämter und öffentliche Stellen (z.B. Jobcenter, Agentur für Arbeit) entbinde ich hiermit ausdrücklich vom Steuer- und Sozialgeheimnis (§ 30 AO, § 35 SGB I)

Rechtsanwälte, Notare und Ärzte entbinde ich hiermit von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht i.S.v. § 9 MBO-Ä, § 43 a Abs. 2 BRAO, § 2 BORA, § 18 BnotO.

Die Vollmacht erlischt entweder durch meinen schriftlichen Widerruf, nach Abschluss der Beratung, oder durch den endgültigen Abbruch des Beratungsprozesses durch den jeweiligen Berater / die Beraterin. Der Berater / die Beraterin ist berechtigt, alle Gläubiger, zu denen Kontakt bestand, über ein vorzeitiges Ende der Beratung zu unterrichten.

Ferner sind wir im Auftrag des Klienten berechtigt, Konten zu kündigen und Vertragskündigungen auszusprechen.

Wichtiger Hinweis: bei dieser Vollmacht handelt es sich nicht um eine Prozessvollmacht i.S.v. § 80 ZPO, § 67 VwGO, § 73 SGG. Gerichtliche und / oder behördliche Zustellungen an die Fa. ProJob Rheingau-Taunus GmbH bzw. die Mitarbeiter der Schuldnerberatung, können daher nicht wirksam erfolgen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Klient/in

	Name:			Datum:		
Nr.	Gläubiger mit Adresse	Aktenzeichen oder Rechnung oder Kundennummer	Inkassounternehmen oder Gläubigervertreter	Aktenzeichen oder Rechnungsnummer oder Kundennummer	Vollstreckungsbescheid Nr.	Forderungssumme und Datum des Schreibens
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

Monatlicher Haushaltsplan

Name: _____ Datum: _____

AUSGABEN	EUR
Miete (kalt)	
Nebenkosten zusammen	
Heizung	
Gas	
Strom	
Summe Wohnen:	0,00 €
Lebensmittel, Drogerieartikel	
Summe Ernährung:	0,00 €
Bekleidung, Schuhe	
Summe Bekleidung:	0,00 €
Privathaftpflichtversicherung	
Unfallversicherung	
Hausratversicherung	
Risiko-Lebensversicherung	
Sonstige Versicherungen Kautions	
Summe Versicherungen:	0,00 €
Kfz-Haftpflichtversicherung	
Kfz-Steuer	
Kfz-Benzinkosten	
Kfz-Kosten Reparatur+Sonst.	
Wohnwagenversicherung	
Summe Auto/Mobilität:	0,00 €
Telefon Festnetz	
Telefon Handy	
Internet bei Telefon	
Servicebeitrag (GEZ)	
Kabelfernsehen	
Privatfernsehen	
Zeitungen/Zeitschriften	
Summe Kommunikation:	0,00 €
Vereinsmitgliedschaft ADAC	
Ausgehen Cafe/Restaurant	
Sonstiges	
Summe Freizeit:	0,00 €
Arzneimittel/Zuzahlungen	
Summe Gesundheit:	0,00 €
Riesterrente	
Bausparvertrag	
Kapital-Lebensversicherung	
Summe Vorsorge/Sparen:	0,00 €
Rauchen	
Geschenke / oder Friseur	
Kontoführungsgebühren	
Kinderbetreuung / Unterhaltszahlungen	
Tierkosten	
Mieterschutzbund/Gewerkschaftsbeiträge	
Urlaub / Taschengeld	
Summe Sonstiges:	0,00 €

AUSGABEN	EUR
Rate an	
Summe Ratenzahlung:	0,00 €
Gesamtausgaben	0,00 €

EINNAHMEN	EUR
Gehalt/Lohn	
Arbeitslosengeld I	
Arbeitslosengeld II	
Sozialgeld (SGB 2)	
Grundsicherung (SGB 12)	
Sozialhilfe (SGB 12)	
Altersrente	
Erwerbsunfähigkeitsrente	
Berufsunfähigkeitsrente	
Unfallrente	
ZVK - Rente	
Betriebsrente	
Witwen- oder Waisenrente	
Unterhaltsgeld	
Krankengeld	
Elterngeld (Erziehungsgeld)	
Kindergeld	
Kinderzuschlag	
Unterhalt	
Unterhaltsvorschuß (UVG)	
Wohngeld	
Ausbildungsvergütung	
Bafög	
Aushilfslohn	
Einkünfte aus Nebenjob	
Trinkgeld	
Blindengeld	
Beihilfen	
Einkünfte aus Umsatz	
Sonstige Einnahmen	
Gesamteinnahmen	0,00 €

Berechnung des mtl. Haushaltsgeldes	
Einnahmen abzüglich	0,00 €
Ausgaben	0,00 €
Saldo	0,00 €