

## Financial Circumstances Form Formblatt über die finanziellen Verhältnisse

**N.B. Sections II to VI should be completed only as necessary for the purposes of the application to which this form is attached and to the best of the applicant's knowledge. When completing the Financial Circumstances Form, please consult Country Profile of the requested State to verify what information is required for a specific application.**

*N.B. Die Abschnitte II bis VI sind nur wenn dies für die Zwecke des Antrags, dem dieses Formblatt beigelegt ist, erforderlich ist und nach dem Kenntnisstand des Antragstellers zu vervollständigen. Beim Ausfüllen des Formblatts über die finanziellen Verhältnisse bitte das Länderprofil des ersuchten Staates heranziehen, um zu überprüfen, welche Informationen für einen speziellen Antrag verlangt werden.*

### CONFIDENTIALITY AND PERSONAL DATA PROTECTION NOTICE

#### HINWEIS AUF DIE VERTRAULICHKEIT UND DEN SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN

**Personal data gathered or transmitted under the Convention shall be used only for the purposes for which it was gathered or transmitted. Any authority processing such information shall ensure its confidentiality, in accordance with the law of its State.**

*Die nach diesem Übereinkommen gesammelten oder übermittelten personenbezogenen Daten dürfen nur für die Zwecke benutzt werden, für die sie gesammelt oder übermittelt worden sind. Jede Behörde, die solche Informationen verarbeitet, stellt nach dem Recht ihres Staates deren Vertraulichkeit sicher.*

**An authority shall not disclose or confirm information gathered or transmitted in application of this Convention if it determines that to do so could jeopardise the health, safety or liberty of a person in accordance with Article 40**

*Eine Behörde darf nach Artikel 40 keine nach diesem Übereinkommen gesammelten oder übermittelten Informationen offenlegen oder bestätigen, wenn ihres Erachtens dadurch die Gesundheit, Sicherheit oder Freiheit einer Person gefährdet werden könnte.*

**A determination of non-disclosure has been made by a Central Authority in accordance with Article 40. If this box is ticked, information under items V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 and 16 and VI.D. 9 and 11 should only be provided in the Restricted Information on the Applicant page of this form.**

*Eine Entscheidung zur Nichtoffenlegung ist von der Zentralen Behörde nach Artikel 40 getroffen worden. Wird dieses Kästchen angekreuzt, sind die unter der Rubrik V.D. 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14 und 16 und VI.D. 9 und 11 erbetenen Informationen nur auf der Seite 'Vertrauliche Informationen über den Antragsteller' dieses Formblatts anzugeben.*

### I. REFERENCE INFORMATION BEZUG

<b>A. Requesting Central Authority</b> Ersuchende Zentrale Behörde	<b>B. Contact person in Requested State</b> Kontaktperson im ersuchten Staat
<b>a. Address</b> Adresse	<b>a. Address (if different)</b> Adresse (sofern abweichend)

<b>b. Telephone number</b> Telefonnummer	<b>b. Telephone number (if different)</b> Telefonnummer (sofern abweichend)
<b>c. Fax number</b> Faxnummer	<b>c. Fax number (if different)</b> Faxnummer (sofern abweichend)
<b>d. E-Mail</b> E-Mail-Adresse	<b>d. E-mail (if different)</b> E-Mail-Adresse (sofern abweichend)
<b>e. Reference number</b> Aktenzeichen	<b>e. Language(s)</b> Sprache(n)

3. **The applicant, (family name(s) and given name(s)),**  
 Der Antragsteller, (Familiename(n) und Vorname(n)),

---



---

**born** **(dd/mm/yyyy),**  
 geboren am \_\_\_\_\_ (TT/MM/JJJJ)

**is:**  **creditor,**  **representative of the person(s) for**  
 ist: berechtigte Person, **whom maintenance is sought or payable**  
Vertreter der Person(en),  
für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist,

**or**  **debtor.**  
 oder verpflichtete Person.

4. **This form is being submitted in relation to: (it is possible to tick more than one box)**  
 Dieses Formblatt wird vorgelegt für: (es können mehr als ein Kästchen angekreuzt werden)

- Establishment of a decision (Art. 10(1) c) and d))**  
 die Herbeiführung einer Entscheidung (Art. 10 Abs. 1 Bst. c und d)  
**(Complete all sections)**  
 (bitte alle Abschnitte ausfüllen)
- Recognition or recognition and enforcement of a decision (Art. 10(1) a))**  
 die Anerkennung und Vollstreckung einer Entscheidung (Art. 10 Abs. 1 Bst. a)  
**(Complete sections III and IV)**  
 (bitte die Abschnitte III und IV ausfüllen)
- Enforcement of a decision made or recognised in the requested State (Art. 10(1) b))**  
 die Vollstreckung einer im ersuchten Staat ergangenen oder anerkannten Entscheidung  
 (Art. 10 Abs. 1 Bst. b)  
**(Complete sections III and IV)**  
 (bitte die Abschnitte III und IV ausfüllen)

- Modification of a decision (Art. 10(1) e) and f) and (2) b) and c)**  
die Änderung einer Entscheidung (Art. 10 Abs. 1 Bst. e und f, und Abs. 2 Bst. b und c)

**(Complete all sections)**  
(bitte alle Abschnitte ausfüllen)

- Applying for legal assistance (Art. 17 a)**  
einen Antrag auf juristische Unterstützung (Art. 17 Bst. a)

**(Complete sections II, V and VI if the applicant is the person identified under II)**  
(bitte die Abschnitte II, V und VI ausfüllen, wenn der Antragsteller die unter II aufgeführte Person ist)

**(Complete sections III, V and VI if the applicant is the person identified under III)**  
(bitte die Abschnitte III, V und VI ausfüllen, wenn der Antragsteller die unter III aufgeführte Person ist)

5. **Unless otherwise specified, the currency (ISO code) used to complete this form and, if applicable, the exchange rate (and date of exchange rate) if the amounts are converted into the currency of the requested State is:**

Sofern nichts anderes bestimmt ist, sind die zum Ausfüllen dieses Formblatts verwendete Währung (ISO-Code) und gegebenenfalls der Wechselkurs (und das Datum des Wechselkurses) anzugeben, wenn die Beträge in die Währung des ersuchten Staates umgerechnet wurden:

\_\_\_\_\_  
**(dd/mm/yyyy)**  
(TT/MM/JJJJ)

**II. GENERAL INFORMATION ABOUT THE CREDITOR OR THE PERSON(S) FOR WHOM MAINTENANCE IS SOUGHT OR PAYABLE (IF KNOWN)**

ALLGEMEINE ANGABEN ZUR BERECHTIGTEN PERSON ODER DER(N) PERSON(EN), FÜR DIE UNTERHALT VERLANGT WIRD ODER ZU ZAHLEN IST (SOFERN BEKANNT)

**A. Information about the creditor or the person(s) for whom maintenance is sought or payable**

Angaben zur berechtigten Person oder zu der (den) Person(en), für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist

**1. The creditor or the person for whom maintenance is sought is:**

Bei der berechtigten Person oder den Person(en), für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist, handelt es sich um:

- Father**       **Mother**       **Caretaker other than parent**  
den Vater      die Mutter      eine andere Person, in deren Obhut sich das Kind befindet

- Foster care provider**  
eine Pflegefamilie

- Both the child and the above person (marked) are considered as creditors**  
das Kind und die vorgenannte Person sind berechnigte Personen

- The child her/himself is the only creditor**  
das Kind ist allein die berechnigte Person

- Public body**  
eine öffentliche Aufgaben wahrnehmende Einrichtung

- Other person (see the application)**  
andere Person (siehe Antrag)

<b>2. Occupation, trade or profession</b> Beschäftigung oder Beruf	
<b>3. Estimated gross monthly earnings (specify currency)</b> Geschätzter Monatsbruttoverdienst (bitte Währung angeben)	<b>4. Other monthly income (&amp; source)</b> Andere Monatseinkommen (und Quelle) (bitte Währung angeben)
<b>5. Present marital status</b> Aktueller Familienstand <input type="checkbox"/> <b>Married</b> <input type="checkbox"/> <b>Single</b> <input type="checkbox"/> <b>Partner</b> <input type="checkbox"/> <b>Divorced</b> <input type="checkbox"/> <b>Separated</b> verheiratet      ledig      verpartnert      geschieden      getrennt	

**B. Information about creditor's dependents**  
 Angaben zu den von der berechtigten Person abhängigen Personen

Family name(s), Familiennamen(n), Given name(s) Vorname(n)	Age Alter	Relationship to creditor Beziehung zur berechtigten Person	Subject of this application? Gegenstand dieses Antrags?
			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ja      Nein
			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

- C. Information about current**  **spouse or**  **partner of creditor**  
 Angaben zu der/dem Ehegattin/en dem Partner der berechtigten Person  
 **other member of the household contributing to the expenses of the household**  
 einem anderen Mitglied des Haushalts, das zu den Ausgaben des Haushalts beiträgt

<p><b>1. Family name(s), Given name(s)</b>                  Familienname(n), Vorname(n)</p>	<p><b>2. Employed?</b>                  Beschäftigung</p> <p><input type="checkbox"/> <b>yes</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>Unkwon</b>                  Ja Nein unbekannt</p>
<p><b>3. Estimated gross monthly earnings (specify currency)</b>                  Geschätzter Monatsbruttoverdienst                  (bitte Währung angeben)</p>	<p><b>4. Other monthly income (&amp; source)</b>                  Andere Monatseinkommen (und Quelle)                  (bitte Währung angeben)</p>
<p><b>5. The person identified above pays child support / maintenance</b>                  Die vorgenannte Person zahlt Unterhalt auf</p> <p><input type="checkbox"/> <b>voluntarily or</b> <input type="checkbox"/> <b>judicial / administrative decision</b>                  freiwilliger Basis oder aufgrund einer Gerichts-/Verwaltungsentscheidung.</p> <p><b>in the amount of</b> _____ <b>per</b> _____                  Der Betrag beläuft sich auf _____ pro _____  <b>(specify currency and instalment period)</b>                  (bitte die Währung und den Zahlungszeitraum angeben)</p> <p><b>As of</b> _____ <b>(dd/mm/yyyy)</b>                  Am _____ (TT/MM/JJJJ)</p> <p><b>the total amount paid is:</b>                  beträgt der gezahlte Gesamtbetrag:</p> <p><b>and the total amount outstanding is (specify currency):</b>                  und der nicht gezahlte Betrag (bitte Währung angeben): _____</p>	

**III. GENERAL INFORMATION ABOUT THE DEBTOR (IF KNOWN)**  
 ALLGEMEINE ANGABEN ZUR VERPFLICHTETEN PERSON (SOFERN BEKANNT)

**A. Information about the debtor**  
 Angaben zur verpflichteten Person

<p><b>1. The debtor is:</b>                  Die verpflichtete Person ist:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Father</b> <input type="checkbox"/> <b>Mother</b> <input type="checkbox"/> <b>Caretaker other than parent</b>                  den Vater die Mutter eine andere Person, in deren Obhut sich das Kind befindet</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Foster care provider</b>                  eine Pflegefamilie</p>
---

<input type="checkbox"/> <b>Spouse</b> der Ehegatte/die Ehegattin	<input type="checkbox"/> <b>Partner</b> der/die Partner/in	<input type="checkbox"/> <b>Child</b> das Kind
<input type="checkbox"/> <b>Other person</b> eine andere Person		
<b>2. Occupation, trade or profession</b> Beschäftigung oder Beruf:		
<b>3. Name and address of employer</b> Name und Adresse des Arbeitgebers:		
<b>4. Estimated gross monthly earnings (specify currency)</b> Geschätzter Monatsbruttoverdienst (bitte Währung angeben)	<b>5. Other monthly income (&amp; source) (specify currency)</b> Andere Monatseinkommen (und Quelle) (bitte Währung angeben)	
<b>6. Present marital status:</b> Aktueller Familienstand: <input type="checkbox"/> <b>Married</b> <input type="checkbox"/> <b>Single</b> <input type="checkbox"/> <b>Partner</b> <input type="checkbox"/> <b>Divorced</b> <input type="checkbox"/> <b>Separated</b> verheiratet            ledig            verpartnert            geschieden            getrennt		

**B. Information about debtor's dependents**

Angaben zu den von der verpflichteten Person abhängigen Personen

Family name(s), Familiename(n), <b>Given name(s)</b> Vorname(n)	Age Alter	Relationship to debtor Beziehung zur verpflichteten Person	Subject of this application? Gegenstand dieses Antrags?
			<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> Ja            Nein
			<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
			<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>
			<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b>

		<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
--	--	--

- C. Information about current**  **spouse or**  **partner of creditor**  
 Angaben zu der/dem Ehegattin/en dem Partner der berechtigten Person  
 **other member of the household contributing to the expenses of the household**  
 einem anderen Mitglied des Haushalts, das zu den Ausgaben des Haushalts beiträgt

<b>1. Family name(s), Given name(s)</b> Familienname(n), Vorname(n)	<b>2. Employed?</b> Beschäftigung  <input type="checkbox"/> <b>yes</b> <input type="checkbox"/> <b>no</b> <input type="checkbox"/> <b>Unkwon</b> Ja                    Nein                    unbekannt
<b>3. Estimated gross monthly earnings (specify currency)</b> Geschätzter Monatsbruttoverdienst (bitte Währung angeben)	<b>4. Other monthly income (&amp; source)</b> Andere Monatseinkommen (und Quelle) (bitte Währung angeben)
<b>5. The person identified above pays child support / maintenance</b> Die vorgenannte Person zahlt Unterhalt auf  <input type="checkbox"/> <b>voluntarily or</b> <input type="checkbox"/> <b>judicial / administrative decision</b> freiwilliger Basis oder                                    aufgrund einer Gerichts-/Verwaltungsentscheidung.  <b>in the amount of</b> _____ <b>per</b> _____ Der Betrag beläuft sich auf _____ pro _____ <b>(specify currency and instalment period)</b> (bitte die Währung und den Zahlungszeitraum angeben)  <b>As of</b> _____ <b>(dd/mm/yyyy)</b> Am _____ <b>(TT/MM/JJJJ)</b>  <b>the total amount paid is:</b> beträgt der gezahlte Gesamtbetrag: _____  <b>and the total amount outstanding is (specify currency):</b> und der nicht gezahlte Betrag (bitte Währung angeben): _____	

**IV. ASSETS AND DEBTS OF THE DEBTOR (IF KNOWN)**  
 AKTIVA UND PASSIVA DER VERPFLICHTETEN PERSON (SOFERN BEKANNT)

**Please specify currency used to complete the following tables:**  
 Bitte zum Ausfüllen der folgenden Tabellen die verwendete Währung angeben:

\_\_\_\_\_

**A. Value of debtor's assets**

Die Aktiva der verpflichteten Person

<p><b>1. House – Market value</b>                  Wohnung – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> <b>self</b>    <input type="checkbox"/> <b>joint (specify)</b>                  Eigentum: allein    gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>2. (location and / or registration number)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer)</p>
<p><b>3. Other real estate – Market Value</b>                  Anderes unbewegliches Vermögen - Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> <b>self</b>    <input type="checkbox"/> <b>joint (specify)</b>                  Eigentum: allein    gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>4. (location and / or registration number, description)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer, Beschreibung)</p>
<p><b>5. Motor vehicle(s) – Market value:</b>                  Motorfahrzeug(e) – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> <b>self</b>    <input type="checkbox"/> <b>joint (specify)</b>                  Eigentum: allein    gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	



<p><b>7. Caravans/boats – Market value:</b>                  Wohnwagen/Boote - Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self    <input type="checkbox"/> joint (specify)                  Eigentum: allein    gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>8. (location and / or registration number, model, year)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer, Modell, Jahr)</p>
<p><b>9. Furniture and household effects – Market value:</b>                  Möbel und bewegliche Sachen – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self    <input type="checkbox"/> joint (specify)                  Eigentum: allein    gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>10. (location and description)</b>                  (Ort und Beschreibung)</p>
<p><b>11. Bank account(s)</b>                  Bankkonto(-konten)</p>	<p><b>12. (institution(s) and account number(s))</b>                  (Institut(e) und Kontonummer(n))</p>
<p><b>13. Life insurance and buy back value</b>                  Lebensversicherung und Rückkaufwert</p>	<p><b>14. (insurance company, policy number)</b>                  (Versicherungsgesellschaft, Nummer der Versicherungspolice)</p>
<p><b>15. Other assets * – Value:</b>                  Andere Vermögensgegenstände* – Wert:                   :</p>	<p><b>16. (institution(s) and account number(s))</b>                  (Institut(e) und Kontonummer(n))</p>

\* Please list specifically each additional item.  
 Bitte jede zusätzliche Auskunft gesondert angeben.

**B. Value of debtor's debts**

Schulden der verpflichteten Person

<b>Credit provider</b> Gläubiger	<b>Amount</b> Betrag	<b>Payment rate</b> Zahlungsturnus	<b>Encumbered property</b> Belastetes Eigentum
1.			
2.			
3.			
4.			

**V. FINANCIAL STATEMENT OF THE APPLICANT**

ANGABEN ZU DEN FINANZIELLEN VERHÄLTNISSEN DES ANTRAGSTELLERS

**Please specify currency used to complete the following tables:**

Bitte zum Ausfüllen der folgenden Tabellen die verwendete Währung angeben:

\_\_\_\_\_

**A. Applicant's gross income**

Bruttoeinkommen des Antragstellers

	<b>Applicant</b>	<b>Applicant's current spouse/partner</b>	<b>Child(ren) for whom maintenance is sought or payable</b>	<b>Other persons for whom maintenance is sought or payable</b>
1. <input type="checkbox"/> <b>Monthly</b> monatlich <input type="checkbox"/> <b>Annual</b> jährlich	Antragsteller	derzeitiger Ehegatte/ derzeitige Ehegattin / Partner des Antragstellers	Kind(er), für das(die) Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist	Andere Personen, für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist
2. <b>Gross salary (incl. payments in kind)</b> Arbeitseinkommen (einschließlich Sachleistungen)				
3. <b>Income from non-salaried occupations</b> Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit				

<p><b>4. Pensions, disability pensions, alimonies, allowances, annuities</b>                  Altersrenten, Erwerbsunfähigkeits- und Unterhaltsrenten, Zuwendungen, Leibrenten</p>				
<p><b>5. Unemployment benefits</b>                  Arbeitslosengeld</p>				
<p><b>6. Income from securities/floating capital</b> Einkünfte aus Wertpapieren/ Kapitalvermögen</p>				
<p><b>7. Income from real property</b> Einkünfte aus beweglichem Vermögen</p>				
<p><b>8. Public assistance</b>                  Andere Sozialleistungen</p>				
<p><b>9. Other sources of income *</b>                  Andere Einkommensquellen *</p>				
<p><b>10. TOTAL</b>                  INSGESAMT</p>				

\* Please list specifically each additional item.  
 Bitte jede zusätzliche Auskunft gesondert angeben.

**B. Applicant's income deductions**

Abzüge vom Einkommen des Antragstellers

	<b>Applicant</b>	<b>Applicant's current spouse/partner</b>	<b>Child(ren) for whom maintenance is sought or payable</b>	<b>Other persons for whom maintenance is sought or payable</b>
<b>1.</b> <input type="checkbox"/> <b>Monthly</b> monatlich <input type="checkbox"/> <b>Annual</b> jährlich	Antragsteller	derzeitiger Ehegatte/ derzeitige Ehegattin / Partner des Antragstellers	Kind(er), für das(die) Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist	Andere Personen, für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist
<b>2. National/Federal tax</b> Nationale Steuer/ Bundessteuer				
<b>3. State/ Provincial tax</b> Staatliche Steuer/ Provinzsteuer				
<b>4. City/ Local tax</b> Gemeindesteuer/ lokale Steuer				
<b>5. Insurance premiums</b> Versicherungsprämien				
<b>6. Mandatory pension contributions</b> Pflichtbeiträge für die Altersrenten				
<b>7. Union/ professional dues</b> Gewerkschaftsbeiträge / Beiträge zu Berufsvereinigungen				
<b>8. Other deductions *</b> Andere Abzüge*				
<b>9. TOTAL</b> INSGESAMT				

\* Please list specifically each additional item.  
 Bitte jede zusätzliche Auskunft gesondert angeben.

**C. Applicant's expenses**  
 Ausgaben des Antragstellers

	<b>Applicant</b>	<b>Applicant's current spouse/partner</b>	<b>Child(ren) for whom maintenance is sought or payable</b>	<b>Other persons for whom maintenance is sought or payable</b>
<b>1.</b> <input type="checkbox"/> <b>Monthly</b> monatlich <input type="checkbox"/> <b>Annual</b> jährlich	Antragsteller	derzeitiger Ehegatte/ derzeitige Ehegattin / Partner des Antragstellers	Kind(er), für das(die) Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist	Andere Personen, für die Unterhalt verlangt wird oder zu zahlen ist
<b>2. Rent or mortgage</b> Miete/Hypothek/Kosten für Miteigentum				
<b>3. Household costs</b> Haushaltskosten				
<b>4. Food and house supplies</b> Lebensmittel und Haushaltswaren				
<b>5. Clothing</b> Kleidung				
<b>6. Medical/dental/optical fees</b> Kosten für Zahnbehandlung / Arztkosten / Kosten für Optiker				
<b>7. Maintenance paid</b> gezahlter Unterhalt				
<b>8. Insurance (other than under Part V.B)</b> Versicherungen (außer denen in Teil V.B)				
<b>9. Transportation expenses</b> Fahrtkosten				
<b>10. Child care</b> Kinderbetreuungskosten				
<b>11. Education for children</b> Kindererziehungskosten				
<b>12. Extracurricular activities for children</b> Kosten für die Freizeitgestaltung der Kinder				
<b>13. Yearly savings</b> Jährliche Ersparnisse für die Zukunft				

<b>14. Debt-repayment</b> Schuldentilgung				
<b>15. Other expenses *</b> Andere Ausgaben *				
<b>16. TOTAL</b> INSGESAMT				

**D. Value of applicant's assets<sup>1</sup>**  
 Die Aktiva des Antragstellers<sup>1</sup>

<p><b>1. House – Market value:</b>                  Wohnung – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self <input type="checkbox"/> joint (specify):                  Eigentum: allein gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>2. (location and / or registration No)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer)</p>
<p><b>3. Other real estate – Market value:</b>                  Anderes unbewegliches Vermögen - Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self <input type="checkbox"/> joint (specify):                  Eigentum: allein gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>4. (location and / or registration No)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer)</p>

\* Please list specifically each additional item.

Bitte jede zusätzliche Auskunft gesondert angeben.

<sup>1</sup> Do not complete this table if the person identified under III is the applicant as this information would be the same as the one found under Section IV.A.

Diese Tabelle bitte nicht ausfüllen, wenn die unter III aufgeführte Person der Antragsteller ist, da diese Angaben die gleichen wie die unter Abschnitt IV.A wären.

<p><b>5. Motor vehicle(s) – Market value:</b>                  Motorfahrzeug(e) – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self    <input type="checkbox"/> joint (specify):                  Eigentum:      allein      gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>6. (location and / or registration No)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer)</p>
<p><b>7. Caravans/boats – Market value:</b>                  Wohnwagen/Boote – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self    <input type="checkbox"/> joint (specify):                  Eigentum:      allein      gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>8. (location and / or registration No)</b>                  (Ort und / oder Eintragsnummer)</p>
<p><b>9. Furniture and household effects – Market value:</b>                  Möbel und bewegliche Sachen – Marktwert:  <b>Ownership:</b> <input type="checkbox"/> self    <input type="checkbox"/> joint (specify):                  Eigentum:      allein      gemeinsam (bitte Einzelheiten anführen):</p>	<p><b>10. (location and description)</b>                  (Ort und Beschreibung)</p>

<b>11. Bank account(s)</b> Bankkonto(-konten)	<b>12. (institution(s) and account number(s))</b> (Institut(e) und Kontonummer(n))
<b>13. Life insurance and buy back value</b> Lebensversicherung und Rückkaufswert	<b>14. (insurance company, policy number)</b> (Versicherungsgesellschaft, Nummer der Versicherungspolice)
<b>15. Other assets* – Value:</b> Andere Vermögensgegenstände *– Wert:	<b>16. (institution(s) and account number(s))</b> (Institut(e) und Kontonummer(n))

**E. Value of applicant's debts<sup>2</sup>**  
 Schulden des Antragstellers<sup>2</sup>

<b>Credit provider</b> Gläubiger	<b>Amount</b> Betrag	<b>Payment Rate</b> Zahlungsturnus	<b>Encumbered property</b> Belastetes Eigentum
1.			
2.			
3.			
4.			

\* Please list specifically each additional item.

Bitte jede zusätzliche Auskunft gesondert angeben.

<sup>2</sup> Do not complete this table if the person identified under III is the applicant as this information would be the same as the one found under Section IV.A.

Diese Tabelle bitte nicht ausfüllen, wenn die unter III aufgeführte Person der Antragsteller ist, da diese Angaben die gleichen wie die unter Abschnitt IV.B wären.



**VI. MEDICAL INSURANCE**  
 KRANKENVERSICHERUNG

**A. Is debtor required by a maintenance decision to provide medical insurance for the child(ren)?**

Ist die verpflichtete Person aufgrund einer Unterhaltsentscheidung verpflichtet, für das(die) Kind(er) einen Krankenversicherungsbeitrag zu zahlen?  **Yes**  **No**

**B. Is debtor required by a maintenance decision to provide medical insurance for the creditor**

Ist die verpflichtete Person aufgrund einer Unterhaltsentscheidung verpflichtet, für die berechnigte Person einen Krankenversicherungsbeitrag zu zahlen?  **Yes**  **No**

**C. Medical coverage for child(ren) for whom maintenance is sought and/or the creditor is provided by:**

Für den Krankenversicherungsschutz des(der) Kindes(Kinder), für das(die) Unterhalt verlangt wird, und/oder der berechtigten Person kommt auf:

**D. Insurance coverage**

Versicherungsschutz

<b>Coverage provided by:</b> Versicherungsschutz durch:	<b>For child(ren)</b> für das(die) Kind(er)	<b>For creditor</b> für die berechnigte Person	<b>9. Creditor's Insurance Company:</b> Versicherungsgesellschaft der berechtigten Person:
<b>1. Creditor</b> Berechtigte Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2. Debtor</b> Verpflichtete Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3. State Medicare</b> Staatliches Versicherungssystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Policy number:</b> Nummer der Versicherungspolice:
<b>4. Creditor's employer</b> Der Arbeitgeber der berechtigten Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>10. Other Insurance Company:</b> Versicherungsgesellschaft der verpflichteten Person:
<b>5. Debtor's employer</b> Der Arbeitgeber der verpflichteten Person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<b>Policy number:</b> Nummer der Versicherungspolice:

<b>6. Other</b> Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>11. Debtor's Insurance Company:</b> Andere Versicherungsgesellschaft:
<b>7. Unknown</b> Unbekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8. No coverage</b> Kein Versicherungsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Policy number:</b> Nummer der Versicherungspolice:

- This Financial Circumstances Form was completed by the applicant and reviewed by the requesting Central Authority.**  
 Dieses Formblatt über die finanziellen Verhältnisse ist vom Antragsteller ausgefüllt und von der ersuchenden Zentralen Behörde überprüft worden.
- The information contained in this Financial Circumstances Form corresponds to and is in conformity with the information and documents provided by the applicant to the requesting Central Authority. The Financial Circumstances Form is forwarded by the Central Authority on behalf of and with the consent of the applicant.**  
 Die Angaben in diesem Formblatt über die finanziellen Verhältnisse entsprechen und stimmen überein mit den Angaben und Schriftstücken, die der Antragsteller der ersuchenden Zentralen Behörde übermittelt hat. Das Formblatt über die finanziellen Verhältnisse wird von der Zentralen Behörde im Namen und mit Zustimmung des Antragstellers weitergeleitet.

**Name:** \_\_\_\_\_ **(in block letters)** **Date:** \_\_\_\_\_  
**Authorised representative of the Central Authority** **(dd/mm/yyyy)**  
 Name: (in Großbuchstaben) Datum: **(TT/MM/JJJJ)**  
 des befugten Vertreters oder der befugten Vertreterin der Zentralen Behörde