

## Anlage 2

### Angaben zur Leitung der Schuldnerberatungsstelle

Für die Bearbeitung Ihres Antrags bitte ich Sie, die folgenden Fragen vollständig zu beantworten.  
*Besteht Platzmangel, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt mit Ihren ergänzenden Erklärungen bei.*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

1. War der/die Leiter/in bereits in der Schuldnerberatung tätig? Falls ja, in welcher Funktion und seit wann?  
*(Bitte fügen Sie konkrete Tätigkeitsnachweise und ein Arbeitszeugnis in Kopie bei.)*
2. Steht für den / die Leiter/in eine unbefristete Vollzeit- bzw. Teilzeitstelle in der Schuldnerberatungsstelle zur Verfügung? Bitte geben Sie die Art des Beschäftigungs-verhältnisses, den wöchentlichen Stundenumfang und die Arbeitstage an.
3. Sind Tatsachen bekannt, die die Zuverlässigkeit der Leiterin / des Leiters in Frage stellen?  
*Geben Sie bitte an, ob einschlägige Vorstrafen vorhanden sind, ob Strafverfahren anhängig sind und ob geregelte Einkommens- und Vermögensverhältnissen vorliegen.*
4. Legen Sie zum Nachweis der Zuverlässigkeit bitte ein polizeiliches Führungszeugnis sowie einen Auszug aus dem Gewerbezentralregister vor. *Diese Nachweise können Sie bei der Stadt- oder Gemeindeverwaltung beantragen **zur direkten** Übermittlung an das für den Sitz Ihrer Schuldnerberatungsstelle zuständige Regierungspräsidium unter Angabe der Dezernatsbezeichnung.*

Regierungspräsidium Kassel Dezernat 16 Steinweg 6 34117 Kassel	Regierungspräsidium Darmstadt Dezernat 25 Wilhelminenstr.1-3 64283 Darmstadt	Regierungspräsidium Gießen Dezernat 62 Landgraf-Philipp-Platz 1 - 7 35490 Gießen
---	---	---