

**LAG-SB**

Landesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung  
Mecklenburg-Vorpommern e.V.  
c/o ALVD SB Hansestadt Stralsund  
Carl Heydemann-Ring 55, 18437 Stralsund  
Tel. 03831-70 33 20  
Fax: 03831-70 33 22  
e-mail: SBHSTALVD@web.de

## Weiterbildungsangebot: **Beratung von Selbstständigen**

**Termin:** 21./22.06.2018  
**Ort:** AWO Feriendorf Mueß  
Alte Crivitzer Landstraße 6  
19063 Schwerin-Mueß

**Referent:** Frank Wiedenhaupt, Berlin

### Ziel des Seminars:

Befähigung der BeraterInnen, ein Grundgerüst für die Beratung selbstständiger Schuldner zu finden und anzuwenden. Mit Hilfe von Fallbeispielen soll eine gewisse Sicherheit im Umgang mit den anfänglich noch ungeordneten Problemen vermittelt werden

### Schwerpunkte:

- Problemlagen eines selbstständigen Schuldners
- Ermittlung des Einkommens
- Vollstreckungsschutz außerhalb der InsO
- Kranken-, Pflege- und Rentenversicherungspflicht
- Strafrechtliche Besonderheiten der selbstständigen Tätigkeit
- Erklärung der Unternehmensrechtsformen mit ihren Beratungsrisiken

### Kosten (incl. Pausenverpflegung u. Mittagessen):

170,00€	ohne Übernachtung	LAG-Mitglieder	140,00€
260,00€	mit Übernachtung im EZ (incl. Abendessen u. Frühstück)	LAG-Mitglieder	210,00€

### Anmeldungen bitte bis 30.05.2018 an

Schuldnerberatung Bad Doberan  
Elke Lembke  
Querstr. 10  
18209 Bad Doberan  
Tel. 038203/12029  
Fax: 038203/63109  
Mail: [sbdr@t-online.de](mailto:sbdr@t-online.de)

Vorstand  
Cornelia Zorn ( Vorsitzende ), Stralsund  
Elke Lembke, Bad Doberan  
Andreas Hampel, Bergen  
Susanna Glania, Rostock  
Anita Krüger, Ludwigslust  
Anette Zimmermann Sternberg

Bankverbindung  
Ostseesparkasse  
IBAN DE 47 1305 0000 0201 0327 83  
BIC NOLADE21ROS

Amtsgericht Neubrandenburg Reg.-Nr.: 464

# Anmeldung zur Weiterbildung „Beratung von Selbstständigen“ 21./22.06.2018 im AWO Feriendorf Schwerin-Mueß

Per Fax. 038203/63109

oder

per Mail: sbdbr@t-online.de

Name, Vorname	LAG-Mitglied		Übernachtung	
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein	ja	nein
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein	ja	nein
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein	ja	nein
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein	ja	nein
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein	ja	nein

Einrichtung/Rechnungsempfänger:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift