

B e s c h e i n i g u n g

nach § 850k Abs. 5 ZPO über die gemäß § 850k Abs. 2 ZPO
im jeweiligen Kalendermonat nicht erfassten Beträge
auf einem Pfändungsschutzkonto

| | | |
|--|---|------|
| I. Bezeichnung der bescheinigenden Person oder Stelle nach § 850k Abs. 5 Satz 2 ZPO | Name: | |
| | Straße: Hausnummer: | |
| | Postleitzahl: | Ort: |
| | Ansprechpartner: | |
| | Die Bescheinigung wird erteilt als <input type="checkbox"/> geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO <input type="checkbox"/> geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO Anerkennende Behörde/ Gericht: | |
| | Datum des Bescheides: Aktenzeichen: | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger <input type="checkbox"/> Familienkasse | | |
| II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto | Kontoinhaber: Geburtsdatum: | |
| | Anschrift: | |
| | Kreditinstitut: | |
| | Kontonummer oder IBAN: | |
| III. Ermittlung des pfändungsfreien Betrages | <input checked="" type="checkbox"/> Grundfreibetrag des Schuldners (= Kontoinhaber) derzeit ¹ _____ in Höhe von 1.252,64 € (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 und Abs. 2a ZPO) | |
| | <input type="checkbox"/> Weiterer Freibetrag für die erste Person derzeit ¹ in Höhe von 471,44 der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) oder für die der Schuldner Leistungen nach SGB II/ XII entgegennimmt (§ 850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von 0,00 € | |
| | <input type="checkbox"/> Weiterer Freibetrag derzeit ¹ in Höhe von jeweils 262,65 für [] weitere Person(en) , der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) oder für die der Schuldner Leistungen nach SGB II / XII entgegennimmt (§ 850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von 0,00 € | |
| | <input type="checkbox"/> Laufende Geldleistungen zum Ausgleich des durch einen Körper- oder Gesundheitsschaden bedingten Mehraufwandes (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO in Verbindung mit § 54 Abs. 3 Nr. 3 SGB I) in Höhe von _____ | |
| | <input type="checkbox"/> Kindergeld für (§850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO) ² Kind 1 geboren im Monat/ Jahr _____ in Höhe _____ Kind 2 geboren im Monat/ Jahr _____ in Höhe _____ Kind 3 geboren im Monat/ Jahr _____ in Höhe _____ Kind 4 geboren im Monat/ Jahr _____ in Höhe _____ Kind 5 geboren im Monat/ Jahr _____ in Höhe _____ weitere Kinder (Anzahl) ~ [] in Höhe 0,00 € | |
| | <input type="checkbox"/> Andere Geldleistungen für Kinder - z. B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von _____ | |
| | Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag 1.252,64 € | |
| | <input type="checkbox"/> Einmalige Sozialleistungen (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO) _____ | |
| | _____ | |

(Ort, Datum)

(Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

¹ die Freibeträge werden jährlich zum 01.07. angepasst

² bei jedem Kind ist der Geburtsmonat und das Geburtsjahr einzutragen

³ sind auf einem Zusatzblatt gesondert aufgelistet

**Arbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung der Verbände (AG SBV) vom 09.02.2010
in Absprache mit der Deutschen Kreditwirtschaft (DK) - Stand: 01.07.2021**



Die Musterbescheinigung steht unter einer Creative Commons Namensnennung-Keine Bearbeitung 3.0 Deutschland Lizenz [http://creativecommons.org/licenses/by-nd/3.0/de/]