

# 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.<br>Bezeichnung der bescheinigenden Person oder Stelle nach § 850k Abs. 5 Satz ZPO | Name:  |  |
|  | Straße: <span style="float: right;">Hausnummer:</span>   |  |
|  | Postleitzahl:  | Ort:   |
|  | Ansprechpartner:   |  |
|  | Die Bescheinigung wird erteilt als<br><input type="checkbox"/> geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO<br><input type="checkbox"/> geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO<br>Anerkennende Behörde/ Gericht:<br>Datum des Bescheides: <span style="float: right;">Aktenzeichen:</span>   |  |
|  | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber   | <input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger |
| II.<br>Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto                             | Kontoinhaber: <span style="float: right;">Geburtsdatum:</span>   |  |
|  | Anschrift:   |  |
|  | Kreditinstitut:  |  |
|  | IBAN:  | BIC:   |
| III.<br>Ermittlung des pfändbaren Betrages   | <input type="checkbox"/> <b>Grundfreibetrag</b> des Schuldners (= Kontoinhaber) derzeit <sup>1</sup> in Höhe von _____<br>(§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 und Abs. 2a ZPO)  |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> für die erste Person derzeit <sup>1</sup> in Höhe von <b>443,57</b><br>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 _____   |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> derzeit <sup>1</sup> in Höhe von jeweils <b>247,12</b> für <input type="text"/> <b>weitere Person(en)</b> , 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 _____   |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Laufende Geldleistungen</b> 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"/> <b>Kindergeld</b> für (§850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO)<br>Kind 1 geb.: _____ in Höhe von <b>204,00 €</b><br>Kind 2 geb.: _____ in Höhe von <b>204,00 €</b><br><input type="checkbox"/> Kind 3 geb.: _____ in Höhe von <b>210,00 €</b><br>Kind 4 geb.: _____ in Höhe von <b>235,00 €</b><br>Kind 5 geb.: _____ in Höhe von <b>235,00 €</b><br>weitere Kinder (Anzahl) <sup>2</sup> <input type="text"/> in Höhe von <b>0,00 €</b> |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Andere Geldleistungen für Kinder</b> - z. B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von _____   |  |
|  | <b>Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag</b>  |  |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Sozialleistungen</b> (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO)   |  |
|  | _____  |  |
|  | _____  |  |

(Ort, Datum)

(Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

<sup>1</sup> die Freibeträge können sich jeweils zum 1.7. in den ungeraden Jahren ändern

<sup>2</sup> weitere Kinder erhalten jeweils 235,00€ und sind auf einem Zusatzblatt gesondert aufgelistet