

# Bescheinigung

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

## 1. Bezeichnung der bescheinigenden Person oder Stelle nach § 850k Abs. 5 Satz 2 ZPO

Name

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Ansprechpartner

Die Bescheinigung wird erteilt als

☐ geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO

☐ geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO

Anerkennende/s Behörde/Gericht

Datum

Aktenzeichen

Datum des Bescheids:

Aktenzeichen:

☐ Arbeitgeber

☐ Sozialleistungsträger

☐ Familienkasse

## 2. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto

Kontoinhaber

Geburtsdatum

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

Kreditinstitut

Kontonummer

## 3. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto

**Grundfreibetrag** des Schuldners (=Kontoinhaber)

☐ (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850 c Abs. 1 Satz 1 und Abs. 2a ZPO) in Höhe von

EUR

**Weiterer Freibetrag für die erste Person,**

☐ der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) **oder** für die der Schuldner Leistungen nach dem SGB II/XII entgegennimmt (§ 850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von

EUR

**Weiterer Freibetrag für die erste Person,**

☐ für ☐ eine ☐ zwei ☐ drei ☐ vier weitere Person/en der/denen aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) **oder** für die der Schuldner Leistungen nach dem SGB II/XII entgegennimmt (§ 850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von

EUR

**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

EUR

**Kindergeld (§ 850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO) für**

<input type="checkbox"/> Kind 1 geboren am	Geburtsdatum	in Höhe von	EUR
<input type="checkbox"/> Kind 2 geboren am	Geburtsdatum	in Höhe von	EUR
<input type="checkbox"/> Kind 3 geboren am	Geburtsdatum	in Höhe von	EUR
<input type="checkbox"/> Kind 4 geboren am	Geburtsdatum	in Höhe von	EUR
<input type="checkbox"/> Kind 5 geboren am	Geburtsdatum	in Höhe von	EUR
<input type="checkbox"/> weitere Kinder (Anzahl __) (bitte Zusatzblatt verwenden)		in Höhe von	EUR

**Andere Geldleistung/en für Kinder**

☐ z.B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von

EUR

**Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag**

EUR

**Einmalige Sozialleistungen (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO)**

☐ Art der Sozialleistung

EUR

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle