|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO  geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO | | | | |
|  | Anerkennende Behörde/ Gericht:  Datum des Bescheids:  Aktenzeichen: | | | | |
|  | Arbeitgeber | | Sozialleistungsträger | Familienkasse | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutz-konto** | Kontoinhaber | Geburtsdatum |
| Anschrift | |
| Kreditinstitut | |
| Kontonummer oder IBAN | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. Ermittlung des pfändungsfreien**  **Betrages** |  | **Grundfreibetrag** des Schuldners (= Kontoinhaber) derzeit1 in Höhe von (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 u. Abs. 2a ZPO) |  |
|  |  | **Weiterer Freibetrag** derzeit[[1]](#footnote-1) in Höhe von  **€** **für die erste Person**,  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 |  |
|  |  | **Weiterer Freibetrag** derzeit1 in Höhe von jeweils  **€**  **für**  **eine**  **zwei**  **drei**  **vier 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 |  |
|  |  | **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 |  |
|  |  | **Kindergeld für** (§ 850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO)  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[[2]](#footnote-2) (Anzahl  ) in Höhe  in Höhe von |  |
|  |  | **Andere Geldleistung(en) für Kinder** - z. B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von |  |
|  | **Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag** | |  |
|  |  | **Einmalige** **Sozialleistungen** (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO)  in Höhe von | **+** |

(Ort, Datum) (Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

1. die Freibeträge werden jährlich zum 01.07. angepasst [↑](#footnote-ref-1)
2. sind auf einem Zusatzblatt gesondert aufgelistet [↑](#footnote-ref-2)