|  |  |
| --- | --- |
| 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** | [x]  | **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) oderfür 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)