

Antrag Pfändungsschutzkonto

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

I. Angaben zur Person bzw. Stelle nach § 850k Abs. 5 Satz 2 ZPO	Name	
	Straße	
	Hausnummer	
	Postleitzahl	Ort
	Ansprechpartner	
Die Bescheinigung wird zuerkannt für <input type="checkbox"/> eine geeignete Person laut § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO <input type="checkbox"/> eine geeignete Stelle laut § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO Bestätigende Behörde/ Gericht: Datum der Auskunft: Aktenzeichen: <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Sozialleistungsempfänger <input type="checkbox"/> Familienkasse		

II. Angaben zum Inhaber des Kontos bzw. Pfändungsschutzkontos	Kontoinhaber	Geburtsdatum
	Anschrift	
	Kreditinstitut	Kontonummer

III. Bestimmung des pfändungsfreien Betrages	<input type="checkbox"/> Grundfreibetrag des Kontoinhabers bzw. Schuldners gegenwärtig (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 u. Abs. 2a ZPO)	1.045,04 €
	<input type="checkbox"/> Zusätzlicher Freibetrag gegenwärtig für die 1. Person in Höhe von 393,30 Euro wegen gesetzlicher Unterhaltsgewährung (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) <u>oder</u> für die Entgegennahme von Leistungen nach SGB II/ XII (850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von	
	<input type="checkbox"/> Zusätzlicher Freibetrag gegenwärtig für <input type="checkbox"/> eine <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier weitere Personen in Höhe von 219,12 Euro wegen gesetzlicher Unterhaltsgewährung (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) <u>oder</u> für die Entgegennahme von Leistungen nach SGB II/ XII (850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von	
	<input type="checkbox"/> Laufende finanzielle Ausgleichszahlungen auf Grund eines Mehraufwandes wegen körperlicher bzw. gesundheitlicher Schäden (§850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO in Verbindung mit §54 Abs. 3 Nr. 3 SGB I) in Höhe von	
	<input type="checkbox"/> Kindergeldzahlung für (§ 850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO)	
	<input type="checkbox"/> 1. Kind, Geburtsdatum in Monat/ Jahr in Höhe	
	<input type="checkbox"/> 2. Kind, Geburtsdatum in Monat/ Jahr in Höhe	
	<input type="checkbox"/> 3. Kind, Geburtsdatum in Monat/ Jahr in Höhe	
<input type="checkbox"/> 4. Kind, Geburtsdatum in Monat/ Jahr in Höhe		
<input type="checkbox"/> 5. Kind, Geburtsdatum in Monat/ Jahr in Höhe		
<input type="checkbox"/> weitere Kinder (Anzahl) in Höhe in Höhe von		
<input type="checkbox"/> Anderweitige finanzielle Zahlung(en) für Kinder – bspw. Kinderzuschlag und entsprechende Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von		
<input type="checkbox"/> Pfändungsfreier monatlicher Sockelbetrag		
<input type="checkbox"/> Einmalige Sozialleistungen (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO) in Höhe von		

Datum, Ort

Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person/ Stelle