

# 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. Bezeichnung der bescheinigenden Person oder Stelle nach § 850k Abs. 5 Satz 2 ZPO	Name <b>Kanzlei Grundmann</b>	
	Straße <b>Königstraße</b>	
	Postleitzahl <b>01097</b>	Ort <b>Dresden</b>
	Hausnummer <b>12</b>	
	Ansprechpartner <b>RA Grundmann</b>	
Bescheinigung wird erteilt als <input checked="" type="checkbox"/> geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO <input type="checkbox"/> geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO Anerkennende Behörde/ Gericht _____ Datum des Bescheids: _____ Aktenzeichen: _____ <input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger <input type="checkbox"/> Familienkasse		

II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto	Kontoinhaber <b>Mustermann, Hans</b>		Geburtsdatum <b>01.01.1985</b>
	Anschrift <b>Am Musterplatz 1, 20146 Hamburg</b>		
	Kreditinstitut <b>Sparkasse</b>		Kontonummer bzw. IBAN <b>DE11111111111111</b>

III. Ermittlung des pfändungsfreien Betrages	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Grundfreibetrag</b> des Schuldners (= Kontoinhaber) derzeit <sup>1</sup> (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 u. Abs. 2a ZPO)	<b>1.252,64 €</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> derzeit <sup>1</sup> in Höhe von 471,44 € für die erste Person, der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850 k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) <u>oder</u> für die der Schuldner Leistungen nach SGB II/ XII entgegennimmt (§ 850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO)	in Höhe von <b>471,44 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> derzeit <sup>1</sup> in Höhe von jeweils 262,65 € für eine <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier <input type="checkbox"/> weitere Person(en), denen/der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850 k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) <u>oder</u> 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 für</b> (§ 850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO) <input type="checkbox"/> Kind 1 geboren im Monat/ Jahr / in Höhe _____ <input type="checkbox"/> Kind 2 geboren im Monat/ Jahr / in Höhe _____ <input type="checkbox"/> Kind 3 geboren im Monat/ Jahr / in Höhe _____ <input type="checkbox"/> Kind 4 geboren im Monat/ Jahr / in Höhe _____ <input type="checkbox"/> Kind 5 geboren im Monat/ Jahr / in Höhe _____ <input type="checkbox"/> weitere Kinder <sup>2</sup> (Anzahl) _____	_____
	<input type="checkbox"/> <b>Andere Geldleistung(en) für Kinder</b> - z.B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Satz 3 ZPO)	in Höhe von _____
	<b>Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag</b>	<b>1.724,08 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Einmalige Sozialleistungen</b> (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO)	+ _____ in Höhe von _____

Erstellt mit Formular 3.0 © TSSLLM 2021

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle

<sup>1</sup> die Freibeträge können sich jeweils zum 01.07. in den ungeraden Jahren ändern

<sup>2</sup> auf einem Zusatzblatt aufzulisten