

## 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"/> <b>eine geeignete Person</b> laut § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO <input type="checkbox"/> <b>eine geeignete Stelle</b> 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"/> <b>Grundfreibetrag</b> des Kontoinhabers bzw. Schuldners gegenwärtig (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 u. Abs. 2a ZPO)	<b>1.045,04 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Zusätzlicher Freibetrag</b> 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"/> <b>Zusätzlicher Freibetrag</b> 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"/> <b>Laufende finanzielle Ausgleichszahlungen</b> 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"/> <b>Kindergeldzahlung</b> 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"/> <b>Anderweitige finanzielle Zahlung(en) für Kinder</b> – bspw. Kinderzuschlag und entsprechende Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von .....	
	<input type="checkbox"/> <b>Pfändungsfreier monatlicher Sockelbetrag</b>	
	<input type="checkbox"/> Einmalige Sozialleistungen (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO) ..... in Höhe von .....	

Datum, Ort

Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person/ Stelle