

# 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

<b>I. Bezeichnung der bescheinigenden Person oder Stelle nach § 850k Abs. 5 Satz 2 ZPO</b>	Name Anwaltskanzlei und Schuldnerberatung Dorothee Westphal		
	Straße Gertrudenstr.		
	Postleitzahl 18057	Ort Rostock	
	Hausnummer 1-2		
	Ansprechpartner Frau Dorothee Westphal		
Die 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			
<b>II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto</b>	Kontoinhaber		
	Geburtsdatum		
	Anschrift		
Kreditinstitut		Kontonummer	
<b>III. Ermittlung des pfändungsfreien Betrages</b>	<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>1.028,89 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> derzeit <sup>1</sup> in Höhe von 387,22 € für die erste Person, der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k 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>Weiterer Freibetrag</b> derzeit <sup>1</sup> in Höhe von jeweils 215,73 € für <input type="checkbox"/> eine <input type="checkbox"/> zwei <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/> vier weitere Person(en), der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k 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 _____		
	<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 _____) in Höhe _____			
<input type="checkbox"/> <b>Andere Geldleistung(en) für Kinder</b> - z. B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von _____			
<b>Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Einmalige Sozialleistungen</b> (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO) in Höhe von _____		<b>+</b>	

(Ort, Datum)

(Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

<sup>1</sup> die Freibeträge können sich jeweils zum 1.7. in den ungeraden Jahren ändern

<sup>2</sup> sind auf einem Zusatzblatt gesondert aufgelistet