

# 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 ZPO	Name:	
	Straße: <span style="float: right;">Hausnummer:</span>	
	Postleitzahl:	Ort: <b>Berlin</b>
	Ansprechpartner:	
	Die Bescheinigung wird erteilt als <input type="checkbox"/> geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO <input checked="" type="checkbox"/> geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO Anerkennende Behörde/ Gericht: Datum des Bescheides: <span style="float: right;">Aktenzeichen:</span>	
<input type="checkbox"/> Arbeitgeber <input type="checkbox"/> Sozialleistungsträger <input type="checkbox"/> Familienkasse		
II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto	Kontoinhaber: <span style="float: right;">Geburtsdatum:</span>	
Anschrift:		
Kreditinstitut:		
III. Ermittlung des pfändbaren Betrages	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Grundfreibetrag</b> des Schuldners (= Kontoinhaber) derzeit <sup>1</sup> in Höhe von <b>1.028,89 €</b> (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 und Abs. 2a ZPO)	
	<input type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> für die erste Person derzeit <sup>1</sup> in Höhe von <b>387,22 €</b> 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)	
	<input type="checkbox"/> <b>Weiterer Freibetrag</b> derzeit <sup>1</sup> in Höhe von jeweils <b>215,73 €</b> für <b>[ ] weitere Person(en)</b> , der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§850k Abs. SGB II / XII entgegennimmt (§850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO)	
	<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</b> für (§850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO) Kind 1 in Höhe <b>184</b> Kind 2 in Höhe <input type="checkbox"/> Kind 3 in Höhe <b>0,00 €</b> Kind 4 in Höhe Kind 5 in Höhe weitere Kinder (Anzahl) <sup>2</sup> <b>[ ]</b> in Höhe <b>0</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Andere Geldleistungen für Kinder</b> - z. B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von	
	<b>Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag</b>	<b>1.028,89 €</b>
	<input type="checkbox"/> <b>Einmalige Sozialleistungen</b> (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO)	

Berlin,

(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