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: **Diakonie Paderborn-Höxter e.V., Schuldnerberatungsstelle Höxter**

Straße: **Brüderstr.** Hausnummer: **7**

Postleitzahl: **37671** Ort: **Höxter**

Ansprechpartner:

Die Bescheinigung wird erteilt als

☐ geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO

☑ geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO

Anerkennende Behörde/ Gericht: **Bezirksregierung Düsseldorf, Cecilienallee, 40474 Düsseldorf**

Datum des Bescheides: **22.10.1998** Aktenzeichen: **37.27.56.1**

☐ Arbeitgeber ☐ Sozialleistungsträger ☐ Familienkasse

II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutzkonto

Kontoinhaber: Geburtsdatum:

Anschrift:

Kreditinstitut:

Kontonummer oder IBAN:

III. Ermittlung des pfändungsfreien Betrages

☑	**Grundfreibetrag** des Schuldners (= Kontoinhaber) derzeit [1] in Höhe von (§ 850k Abs. 1 Satz 1 ZPO in Verbindung mit § 850c Abs. 1 S. 1 und Abs. 2a ZPO)	**1.073,88 €**
☐	**Weiterer Freibetrag** für die erste Person derzeit [1] in Höhe von **404,16** 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) in Höhe von	**0,00 €**
☐	**Weiterer Freibetrag** derzeit [1] in Höhe von jeweils **225,17** für [ ] **weitere Person(en)**, der aufgrund Gesetzes Unterhalt gewährt wird (§ 850k Abs. 2 Nr. 1a ZPO) oder für die der Schuldner Leistungen nach SGB II / XII entgegenimmt (§ 850k Abs. 2 Nr. 1b ZPO) in Höhe von	**0,00 €**
☐	**Laufende Geldleistungen** 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	
☐	**Kindergeld** für (§850k Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 ZPO) [2] Kind 1 geboren im Monat/ Jahr in Höhe Kind 2 geboren im Monat/ Jahr in Höhe Kind 3 geboren im Monat/ Jahr in Höhe Kind 4 geboren im Monat/ Jahr in Höhe Kind 5 geboren im Monat/ Jahr in Höhe weitere Kinder (Anzahl) [ ] in Höhe **0,00 €**	**0,00 €**
☐	**Andere Geldleistungen für Kinder** - z. B. Kinderzuschlag und vergleichbare Rentenbestandteile (§ 850k Abs. 2 Nr. 3 ZPO) in Höhe von	
	Pfandfreier monatlicher Sockelbetrag	**1.073,88 €**
☐	**Einmalige Sozialleistungen** (§ 850k Abs. 2 Nr. 2 ZPO)	

(Ort, Datum) (Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

[1] die Freibeträge können sich jeweils zum 1.7. in den ungeraden Jahren ändern

[2] bei jedem Kind ist der Geburtsmonat und das Geburtsjahr einzutragen

[3] sind auf einem Zusatzblatt gesondert aufgelistet

Arbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung der Verbände (AG SBV) vom 09.02.2010
in Absprache mit der Deutschen Kreditwirtschaft (DK) - Stand: 01.07.2015

Die Musterbescheinigung steht unter einer Creative Commons Namensnennung-Keine Bearbeitung 3.0 Deutschland Lizenz [http://creativecommons.org/licenses/by-nd/3.0/de/]