

Schuldner- und Insolvenzberatung Schwerin

Einnahmen/Ausgaben

Übersicht für: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Name, Vorname

**Bitte füllen Sie jede Zeile aus und fügen für die mit \* gekennzeichneten Angaben den entsprechenden Beleg bei.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einnahmen pro Monat** | **Einnahmen Klient/-in in €** | **Einnahmen Lebenspartner/-in Ehepartner in €** |
| Verdienst\*/ Gehalt\*/ |  |  |
| Gewinn aus Selbstständigkeit gemäß Einnahmen-/Überschussrechnung\* |  |  |
| Nebenverdienst\* |  |  |
| Krankengeld\* |  |  |
| SGB II/ Hartz IV\* |  |  |
| Arbeitslosengeld 1\* |  |  |
| Rente\*/EU- Rente\* |  |  |
| Elterngeld\* |  |  |
| Kindergeld\* |  |  |
| Kinderzuschlag\* |  |  |
| Ausbildungsvergütung\* |  |  |
| BAB\*/ Bafög\* |  |  |
| Wohngeld\* |  |  |
| Unterhalt\* |  |  |
| Unterhaltsvorschuss\* |  |  |
| Sonstige Einnahmen\* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bitte wenden!!!!

**Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Checkliste 5 A

19.10.2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ausgaben pro Monat** | **Klient/-in in €** | **Lebenspartner/in Ehepartner** |
| **Lebensmittel/ Sachen täglicher Gebrauch** |  |  |
| Zigaretten |  |  |
| Kleidung |  |  |
| **Grundmiete** ( Miete kalt)\* |  |  |
| Nebenkosten\* |  |  |
| Wasser |  |  |
| Heizkosten |  |  |
| Strom |  |  |
| Gas |  |  |
| **Rundfunkgebühren** ARD/ZDF |  |  |
| **Handy** |  |  |
| Telefon/ Internet/ Zahl-TV |  |  |
| **Tiere** Steuer/Vers |  |  |
| Abonnements/ **sonstige Verträge** |  |  |
| **Kinderbetreuung** |  |  |
| **Bus/Bahnkarten** |  |  |
| Sportverein/ **Freizeitverträge oder Kosten** |  |  |
| Rechtschutz**versicherung** |  |  |
| Sterbegeldversicherung |  |  |
| Hausratsversicherungen |  |  |
| Privathaftpflichtversicherung |  |  |
| Unfallversicherung\* |  |  |
| Lebens-/ Rentenversicherung\* |  |  |
| **Unterhaltszahlungen\*** |  |  |
| **KFZ** Steuer |  |  |
| KFZ Vers. |  |  |
| Reparatur/ Service Kfz/ Benzin |  |  |
| Bausparer/ Sparvertrag\* |  |  |
| Kreditrate/ Bank\* |  |  |
| **Kontokosten Girokonto** |  |  |
| **Laufende Ratenzahlungen\*** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Checkliste 5 A 16.11.2021