

Geltungsbereich Schuldner- und Verbraucherinsolvenzberatung

Dateiname Antrag P-Konto-Bescheinigung Formular

Prozess **Beratung**

| | | chfolgenden Angaben ein Indungsschutzkonto aus: | | | em. § 850k |
|---|--|---|-------------|---|------------|
| Name, Vorname: | | | | | |
| Straße: | | | | | |
| PLZ, Ort: | | | | | |
| Geburtsdatum: | | | | | |
| Bank: | | | | | |
| BIC: | | IBAN: | | | |
| Ich bin alleinige/r Kontoinhaber/in | | |] ja | nein | |
| Es handelt sich um ein Pfändungsschutzkonto | | |] ja | ☐ nein | |
| Es wurde ein weiteres P-Konto eingerichtet oder beantragt | | | _ ,] ja | ☐ nein | |
| Name (falls abweichend), Vornal Geburtsdatum | | alt der/den unterhaltsberecl Art des geleisteten Unterhalts | s | Ich beziehe kinderbezo- gene Leistungen für diese Person (z.B. Kin- | |
| | | Naturalunterhalt | | dergeld) nein | 1 |
| | | ☐ Barunterhalt in Höhe von | | ☐ Ja, und zwar | |
| | | monatlich:€ | | € | |
| | | ☐ Naturalunterhalt | | ☐ nein | |
| | | ☐ Barunterhalt in Höhe von | | ☐ Ja, und zwar | |
| | | monatlich:€ | | € | |
| | | □ Naturalunterhalt | | nein | |
| | | ☐ Barunterhalt in Höhe von monatlich:€ | | ☐ Ja, und zwar € | |
| | | □ Naturalunterhalt | | nein | |
| | | ☐ Barunterhalt in Höhe von | | ☐ Ja, und zwar | |
| | | monatlich:€ | | € | |
| | | ☐ Naturalunterhalt | | nein | |
| | | ☐ Barunterhalt in Höhe von | | ☐ Ja, und zwar | |
| | | monatlich:€ | | € | |

A (Ehepartner/eingetragener Lebenspartner)

B (getrennt lebender Ehepartner/eingetragener Lebenspartner)

C (geschiedener Partner)

D (leibliches Kind im Haushalt)

E (leibliches minderjähriges Kind außerh. des Haushalts)

F (leibliches volljähriges Kind außerhalb des Haushalts)

19.08.2019 1 von 2



Geltungsbereich Schuldner- und Verbraucherinsolvenzberatung

Dateiname Antrag P-Konto-Bescheinigung Formular

Prozess **Beratung**

| | Entgegennahme von Sozialhilfe- oder Grundsic Ich nehme Sozialleistungen oder Grundsicherungsleistung Mitglied/er der Bedarfsgemeinschaft | | | | | |
|-------------------|--|---|--|--|--|--|
| | Name, Vorname: | | | | | |
| | 2. Name, Vorname: | | | | | |
| | 3. Name, Vorname: | | | | | |
| | 4. Name, Vorname: | | | | | |
| | 5. Name, Vorname: | | | | | |
| | Bezug von einmaligen Sozialleistungen - Art: | | | | | |
| | Bezug von sog. "Mehrbedarfsrenten" (z.B. Pflegegeld, Blindengeld o.ä). – Art: | | | | | |
| | Bezug von Kindergeld bzw. anderer Geldleistungen fürKinder | | | | | |
| | Art: | | | | | |
| D - | | | | | | |
| Dazu | lege ich als Nachweis/e vor: | | | | | |
| | Lohn- / Gehaltsnachweis vom | | | | | |
| \sqcup | SGB II / SGB III / SGB XII – Bescheid vom | | | | | |
| \vdash | einmalige Sozialleistung – Bescheid vom | | | | | |
| H | Kindergeldbescheinigung Kontoauszüge (letzten 3 Monate) | | | | | |
| H | Bescheid Mehrbedarfsrenten | | | | | |
| H | sonstige Nachweise | | | | | |
| | Sonotige (NationWelse) | | | | | |
| ch versichere | , sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gev | vissen gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass die be- | | | | |
| wusste Vorlag | e einer unrichtigen Bescheinigung bei der Bank st | rafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen. | | | | |
| | | beigefügten Unterlagen zu entnehmen sind) dürfen zum | | | | |
| Zweck der Erte | eilung der P-Konto-Bescheinigung gespeichert und | d verarbeitet werden. | | | | |
| | | | | | | |
| Ort | Datum | Unterschrift Ratsuchender | | | | |
| Bitte beachten: | Die Erteilung der Bescheinigung erfolgt kostenlos. Die Haftun | g der geeigneten Stelle beschränkt sich daher bei Unrichtigkeit auf | | | | |
| Vorsatz und grob | e Fahrlässigkeit. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Erteilur | ng der Bescheinigung. | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | igung wurde daraufhin erteilt raters / Fehlende Nachweise: | nicht erteilt; | | | | |
| niriweise des bei | raters / reniende Nachweise. | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Untoro | chrift Berater | | | | | |
| Unterst | טוווו שכומנסו | | | | | |

19.08.2019 2 von 2