## Bescheinigung

nach § 903 Abs. 1 ZPO über die gemäß §§ 902 und 904 ZPO

				mage dan ememi i iama	9	
L	Name	Sozialdien	st katholischer F	rauen		
Bezeichnung der bescheinigenden Person oder Stelle nach § 903 Abs. 1 Satz 2 ZPO	Straße	Düsseldor	ferstr. 40		Hausnummer	40
	Postleitzahl	40878	Ort Rati	ngen		
	Ansprechpartner.in			•		
	Die Bescheinigun	wird erteilt	als			
	geeignete Stelle gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO geeignete Person gemäß § 305 Abs. 1 Nr. 1 InsO					
	Anerkennende Behörde/ Gericht Bezirksregierung Düsseldorf					
	Datum des Bes	cheides:	27.10.199	8 Aktenzeichen:	37.27.82	
	Arbeitgeber	Sozialle	Istungsträger	sonstiger Leistungsträger (	902 ZPO) Familieni	kasse
II. Angaben zum Kontoinhaber und Pfändungsschutz- konto	Kontoinhaber:in				Geburtsdatum	
	Anschrift	_				
	Kreditinstitut					
	Kontonummer oder	IBAN				
iii. Ermittiung des pfändungsfreien Betrages			ners (= Kontoinhaber			1.500.00€
	100			1 IVm Abs. 4 ZPO)	In Höhe von	1.000,000
			te Person derzelt' ir		561,43 €	
			verpriichtung Unterni leistungen nach SGE	alt gewährt wird <u>oder</u> SIV XII. oder		0,00€
				nmt (§ 902 Satz 1 Nr. 1a - c ZP(	o) In Höhe von	
	Erhöhungsbet			ere Person(en) derzelt¹ in Höhe		
	a) der aufgrund gesetzlicher Verpflichtung Unterhalt gewährt wird <u>oder</u>					0.00€
	b) für die der Schuldner Geldleistungen nach SGB III XII <u>oder</u> c) dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) entgegenimmt (§ 902 Satz 1 Nr. 1a - c ZPO)					0,000
IV.	c) dem Asylbev	erbenestung	sqesetz (AsylbLG) er	ntgegenimmt (§ 902 Satz 1 Nr. 1	a - c ZPO) In Höhe von	
weitere laufende	newShrt werden	eistungen, ai und den Cru	e dem Schuldher <u>se</u> nyttralhafran (iharaf	elbst gem. SGB II, XII oder Asylt	In Höhe von	
monattiche	gewährt werden und den Grundfreibetrag übersteigen (§ 902 Satz 1 Nr. 4 ZPO) In Höhe von Laufende Geidleistungen zum Ausgleich des durch einen Körper- oder Gesundheitsschaden					
Geldleistungen				PO IVm § 54 Abs. 3 Nr. 3 SGB		
				bst nach landee- und bundeere		
			andbar sind (§ 902 S	atz 1 Nr. 6 ZPO)	In Höhe von	
	Kindergeld für					
	Kind 1		Monat/ Jahr	In Höhe		
	Kind 2 Kind 3		n Monati Jahr n Monati Jahr	in Höhe In Höhe		0.00€
	Kind 4		Monat/ Jahr	in Höhe		0,000
	Kind 5		Monat/ Jahr	In Höhe		
	weltere Kinder (			In Höhe	0,00 €	
				<ul> <li>z. B. Kinderzuschlag und vergl</li> </ul>		
	Rentenbestand				In Höhe von	
	Monatlicher Gesamtfreibetrag					1.500,00 €
V.	Einmalige Freibeträge , Einmalige Sozialleistungen (§ 902 Satz 1 Nr. 2 L.V. m. § 54 Abs. 2 SGB I)					
Ermittiung dee einmaligen Freibetraga	Elnmalige Sozi	lalielstungen	(§ 902 Satz 1 Nr. 2 I	. V. m. § 54 Abs. 2 SGB I)	In Höhe von	
	Elemalias Calc	iloloh masa fi	le don Cobuldane e	albet nach landen, oder hunder		
				<u>elbst</u> nach landes- oder bundes 720)	In Höhe von	
	Rechtsvorschriften (§ 902 Satz 1 Nr. 2 und Nr. 6 ZPO) In Höhe von Nachzahlung laufender Geldleistungen (SGB II/ XII, AsylbLG, Kindergeld, andere Geldleistungen für					
	Kinder und nach landes- u. bundesrechtlichen Recht) - Einmalbetrag					
	(§ 904 Abs. 4 N	/m Abs. 1 ZP0	0)	, ,	In Höhe von	
				en nach dem SGB <u>oder</u> Arbeits:		
				Abs. 4 IVm Abs. 2 ZPO)	In Höhe von	
			"Mutter und Kind - S	Schutz des ungeborenen Lebens		
	— (§ 902 Satz Î N	i. 3 ZPO)			In Höhe von	

(Unterschrift/ Stempel der bescheinigenden Person oder Stelle)

(Ort, Datum)

die Freibeträge werden jährlich zum 01.07, angepasst

Arbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung der Verbände (AG SBV) vom 21.09.2021 in Absprache mit der Deutschen Kreditwirtschaft (DK) - Stand: 01.07.2024

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

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> bei jedem Kind ist der Geburtsmonat und das Geburtsjahr einzutragen