

**FO Antrag für Bescheinigung eines Pfändungsfrei-Konto BfÜ**
**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**BIC/Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

**IBAN/Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**Sind Sie verheiratet?**  Nein  Ja

**Haben Sie unterhaltspflichtige Kinder?**  
(minderjährig oder in der Ausbildung)  Nein  Ja, Anzahl: \_\_\_\_\_

**Erhalten Sie Sozialleistungen z.B. vom Jobcenter für weitere Personen, außer den oben angegebenen Personen?**  Nein  Ja, Anzahl: \_\_\_\_\_

**Erhalten Sie oder Haushaltsmitglieder ALG II/ Jobcenter Leistungen?**  Nein  Ja

**Erhalten Sie Kindergeld auf ihr oben genanntes Konto?**
 1. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_ €

 2. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_ €

 3. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_ €

 4. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_ €

 5. Kind: Name: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_ €

 weitere Kinder (Anzahl: \_\_\_\_\_) in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**Erhalten Sie andere Geldleistungen für Kinder?**  
(z.B. Kinderzuschlag u. vergleichbare Rentenbestandteile)  Nein  Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**Erhalten Sie laufende Geldleistungen zum Ausgleich des durch einen Körper- und Gesundheitsschaden bedingten Mehraufwandes?**  Nein  Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**Erhalten Sie einmalige Sozialleistungen?**  
(z.B. Zuschüsse zu Klassenfahrten, Erstausrüstung, Umzugshilfe, Kautionsdarlehen, etc.)  Nein  Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**Die oben genannten Angaben belege ich durch**
 Lohnbescheinigung  Bescheide des Jobcenters/Sozialamt  Meldebescheinigung

 Kontoauszug  Bescheide der Familienkasse  \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich, mir auf der Grundlage der gemachten Angaben, eine Bescheinigung über die gemäß § 850k Abs. 2 ZPO pfandfreien Beträge auf meinem o. g. Pfändungsschutzkonto auszustellen.

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass die bewusste Vorlage einer unrichtigen Bescheinigung bei einer Bank strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen kann.

Ich stimme zu, dass die über mich erhobenen Daten zu statistischen Zwecken verarbeitet und elektronisch gespeichert werden. Gemäß Datenschutzgesetz werden personenbezogene Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Die Arbeiterwohlfahrt Bezirksverband Potsdam e.V. Beratungsstelle für Überschuldete übernimmt keinerlei Gewähr für die Richtigkeit und Aktualität der oben genannten Angaben.

 \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

 \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)