

|                                                                     |                      |                              |                          |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------|
| <b>Haushaltsrechnung</b><br>als Anlage zur Selbstauskunft vom _____ | Datum der Erstellung | Telefonnummer bei Rückfragen | zur internen Bearbeitung |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------|

**1. Persönliche Angaben**

|                                         |                                         |                                         |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Name, Vorname (nachstehend „A“ genannt) | Name, Vorname (nachstehend „B“ genannt) | Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|

**2. Einnahmen (Nachweise bitte beifügen)**

| Art                                                                                                                                          | A/<br>B | Bezeichnung | N/<br>B | Betrag<br>in EUR<br>(Netto/Brutto) | Laufzeit<br>von<br>(sofern befristet) | Laufzeit<br>bis | Zahlungs-<br>weise<br>(wenn nicht<br>monatlich) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|---------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| Nicht selbständige Arbeit:                                                                                                                   |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt                                                                                                         |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Gesetzliche Rente                                                                                                   |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Private Rente                                                                                                       |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | N       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb                                                                                                      |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Selbständige Arbeit                                                                                                 |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen                                                                                                     |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Mieteinnahmen kalt<br>(Vermietung und<br>Verpachtung)                                                               |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             | B       |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld                                                                                                          |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Sonstige regelmäßige<br>Einkünfte                                                                                   |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
| z. B. Beteiligungen,<br>Land-/Forstwirtschaft,<br>Lohnersatzleistungen,<br>Versorgungsbezüge,<br>Unterhalt, Sozialhilfe,<br>Arbeitslosengeld |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                              |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |
| <b>Summe der Einnahmen</b>                                                                                                                   |         |             |         |                                    |                                       |                 |                                                 |



3. Ausgaben (Nachweise bitte beifügen)

| Art                                                                                                                                                      | A/<br>B | Bezeichnung                                             | Betrag in EUR | Laufzeit<br>von<br>(sofern befristet) | Laufzeit<br>bis | Zahlungs-<br>weise<br>(wenn nicht<br>monatlich) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> laufende<br>Lebenshaltung                                                                                                       |         | <input type="checkbox"/> Kleidung                       |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Ernährung                      |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Zeitungen/Bücher               |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Bildung/Kultur/Ausbildung      |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Freizeit/Urlaub                |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Sonstige Lebenshaltungskosten: |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Kfz-Kosten/Verkehr                                                                                                              |         | <input type="checkbox"/> Fahrkosten                     |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Kfz-Steuer                     |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Kosten öffentl. Verkehr        |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Sonst. Kfz-Kosten:             |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Miete/Wohnkosten<br>a) Kaltmiete<br>b) Miet-Nebenkosten bzw.<br>Bewirtschaftungskosten für<br>selbstgenutzten Wohnraum          |         | <input type="checkbox"/> Kaltmiete                      |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Strom                          |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Heizung/Wasser/Müll etc.       |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Telefon                        |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Kabelfernsehen/Rundfunkgebühr  |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Sonstige Wohnkosten            |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsprämien                                                                                                            |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> (Bauspar)Sparraten                                                                                                              |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Zins und Tilgung für<br>Kredite und sonstige<br>Verbindlichkeiten<br>(inkl. Leasingraten)                                       |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Steuern/Sozialabgaben<br>(betrifft Selbstständige bzw.<br>Steuerzahlungen aus zusätz-<br>lichen Einkünften wie z. B.<br>Mieten) |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
| <input type="checkbox"/> Sonstige regelmäßige<br>Ausgaben                                                                                                |         | <input type="checkbox"/> Unterhalt Partner              |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         | <input type="checkbox"/> Unterhalt Kind                 |               |                                       |                 |                                                 |
|                                                                                                                                                          |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |
| Summe der Ausgaben                                                                                                                                       |         |                                                         |               |                                       |                 |                                                 |

4. Bemerkungen:

Wir weisen bei der Erstellung der Haushaltsrechnung auf die Erläuterungen und Ausfüllhinweise auf Seite 5 der Selbstauskunft der Flessabank (Formular FLB2121700) hin.