

Budgetübersicht

Name:

Datum:

Name der Haushalts- mitglieder:	Ehegatte/Kind	Im HH (leb- end *)	Geb.Datum	Eigenes Einkommen aus:	Höhe des Einkommens
					€
					€
					€
					€

monatliche Einnahmen:		monatliche fixe Ausgaben: (alle Angaben in Monatsbeiträge umrechnen!)	
Lohn/Gehalt:	€	Kaltmiete: _____ qm	€
	€	Nebenkosten:	€
Rente:	€	Heizung:	€
ALG I oder II:	€	Strom:	€
Erziehungsgeld: bis _____	€	priv. Haftpflichtvers.:	€
Kindergeld:	€	Hausratversicherung:	€
Wohngeld:	€	Rechtsschutzvers.:	€
Pflegegeld:	€	Unfallversicherung:	€
Sonstiges:	€	Lebensversicherung:	€
Summe Einnahmen (1):	€	sonstige Versicherungen Art: _____:	€
		Kfz-Versicherung:	€

veränderliche Ausgaben:			
Ernährung, Getränke:	€	Kfz-Steuern:	€
Tabak:	€	Benzinkosten:	€
Drogerieartikel:	€	Fahrtkosten Bus/Bahn:	€
Kleidung:	€	Unterhaltszahlungen :	€
Freizeit / Tiere / Geschenke:	€	Telefonkosten:	€
Arzt/Medikamente:	€	GEZ / Kabel:	€
Sonstiges:	€	Zeitungen (Abo / regelmäßig):	€
Summe veränderliche Ausgaben (2):	€	Kontoführungsgebühren:	€
		Beiträge (Vereine/Kindergarten):	€
		Sonstiges:	€

Kontrolle:

Einnahmen s.o.(1)	€	Summe fixe Ausgaben (3):	€
minus veränderliche Ausgaben (2)	./.	Summe Raten:	€
minus fixe Ausgaben (3)	./.	Leasingraten:	€
Kontrollsumme:	€		

		einmalige Einnahmen:	
vermögenswirks. Leistungen	O ja O nein	Weihnachtsgeld (netto):	€
Sparguthaben:	O ja O nein	Urlaubsgeld (netto):	€
Genossenschaftsanteile:	O ja O nein	Steuerrückerstattungen:	€