

EINNAHMEN (monatlicher Durchschnitt)**Einkommen:**

Höhe: _____

Dienstgeber: _____

Tätigkeit: _____

Wohnbeihilfe: _____

Pflegegeld: _____

Sonstige

Einnahmen: _____

Für Kinder werden bezogen:Alimente bzw. Absetzbetrag
für Kinder: _____Familienbeihilfe und Absetz-
betrag für Kinder: _____Waisenpension
für Kinder: _____

Familienzuschuss: _____

EINNAHMEN gesamt: _____**AUSGABEN (monatlicher Durchschnitt)****Wohnung/Haus**

Miete oder Kreditrate: _____

Heizung/Gas: _____

Strom: _____

Betriebskosten: _____

Telefon/Handy/Internet: _____

Radio/Fernsehen: _____

Lebenshaltungskosten

Lebensmittel: _____

Kleidung: _____

Freizeit: _____

Zeitschriften, Zigaretten: _____

Gesundheit (Medikamente): _____

KinderAlimente zu zahlen
für Kinder: _____

Kindergarten, Hort: _____

Schulbedarf: _____

Kraftfahrzeuge

Versicherung: _____

Benzin: _____

Reparaturen: _____

Leasing/Kreditrate: _____

Versicherungen

Haushalt: _____

Leben/Ableben: _____

Sonstige (Unfall etc.): _____

Sparen/Bausparen: _____

öffentl. Verkehrsmittel: _____

AUSGABEN gesamt: _____

