Formular Pfändung

FKN: ☐☐☐☐☐☐ Pers.Nr: ☐☐☐☐☐☐ Mitarbeitername: _____

☐ Pfändung (nach amtlicher Pfändungstabelle)

ab Monat/Jahr: _____/_____

Anzahl unterhaltspflichtiger Personen: _____

Schuldbetrag: _____€

Überweisungsdaten (wenn diese auf der Zahlungsliste ersichtlich sein sollen):

IBAN: _____

BIC: _____

Empfänger: _____ **(max. 25 Zeichen)**

Verwendungszweck: _____ **(max. 25 Zeichen)**

☐ Verbraucherinsolvenz (nach amtlicher Pfändungstabelle)

ab Monat/Jahr: _____/_____

Anzahl unterhaltspflichtiger Personen: _____

Überweisungsdaten (wenn diese auf der Zahlungsliste ersichtlich sein sollen):

IBAN: _____

BIC: _____

Empfänger: _____ **(max. 25 Zeichen)**

Verwendungszweck: _____ **(max. 25 Zeichen)**

☐ Unterhaltspfändung

ab Monat/Jahr: _____/_____

verbleibendes Nettoeinkommen: _____€

Überweisungsdaten (wenn diese auf der Zahlungsliste ersichtlich sein sollen):

IBAN: _____

BIC: _____

Empfänger: _____ **(max. 25 Zeichen)**

Verwendungszweck: _____ **(max. 25 Zeichen)**

Bitte vollständig ausfüllen und mit der monatlichen Abrechnungsliste bei a.b.s. einreichen.