

CHECKLISTE MONATSBELASTUNG

Seite 1/1

Einnahmen

Einkünfte und Einnahmen

- Nettoeinkünfte aller Familienmitglieder € _____
- Kindergeld € _____
- sonstige Einnahmen (z. B. Mieten etc.) € _____
- Summe der Einnahmen** € _____

Ausgaben

Ausgaben

- Ernährung, Kleidung, Körperpflege € _____
- Auto, Motorrad und Reparaturrücklagen € _____
- Steuern und Versicherung € _____
- Versicherungsbeiträge für Lebensversicherung (außer für Baufinanzierung) € _____
- Haftpflichtversicherung, Hausrat, Feuer etc. € _____
- Aufwendungen für Kultur, Freizeit und Unterhaltung € _____
- Urlaub € _____
- Sonstiges, z. B. Raten für Konsumentenkredite etc. € _____
- Grundsteuer € _____
- Heizkosten € _____
- Betriebskosten (Strom, Wasser, Müll etc.) für neue Immobilie € _____
- Instandhaltungsrücklage für neue Immobilie € _____
- Summe der Ausgaben** € _____

Ihre tragbare Monatsbelastung

Einnahmen/Ausgaben

- Summe der Einnahmen € _____
- minus Summe der Ausgaben € _____
- Tragbare Monatsbelastung** € _____

Bemerkungen
