

Name: _____

Haushaltsplan

Stand: _____

Bitte beachten! alle Angaben pro Monat			
Umrechnung in monatlichen Durchschnitt: wöchentlich x 4,33; 2 Monate : 2; ¼ Jahr (3 Monate) : 3; ½ Jahr (6 Monate) : 6; 1 Jahr (12 Monate) : 12			
Einnahmen		Ausgaben	
Erwerbseinkommen		Wohnen (bitte alle Posten <u>einzel</u> n, <u>keine</u> Warmmiete eintragen)	
Arbeitsverdienst		Kaltmiete an Vermieter/Hausabtrag an Bank	
Arbeitsverdienst Partner		Betriebskosten an Vermieter/für Eigentum	
Nebenjob		Heizung (Gas, Öl, etc.)	
Nebenjob Partner		Strom (Strom und Heizung nicht zusammenrechnen)	
Lohnersatzleistungen		sonstige Nebenkosten (Wasser, Garage)	
Rente/Pension		Teilsumme Wohnen	
Rente/Pension Partner		Kommunikation und Medien	
Arbeitslosengeld/ALG I (SGB III)		Festnetztelefon	
Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (SGB II)		Internet	
Krankengeld		Handy	
Erwerbsminderungsrente		Rundfunkgebühren: GEZ	
Hinterbliebenenrente		Bezahlfernsehen (Kabel Deutschland/Sky)	
Sonstige Sozialleistungen		Abonnements (Zeitungen, Zeitschrift)	
Sozialhilfe/Grundsicherung (SGB XII)		Teilsumme Kommunikation und Medien	
Wohngeld		Mobilität	
Kindergeld		Kfz-Steuer	
Kindergeldzuschlag		Kfz-Versicherung	
Elterngeld		Fahrtkosten (Benzin/Monatskarte)	
Unterhaltsvorschuss		Verkehrsclub (ADAC)/Auto-Unterhalt (Reparatur)	
Ausbildungsbeihilfe		Teilsumme Mobilität	
Private Zahlungen		Versicherungen	
Unterhaltsleistungen		Private Kranken-/Pflegevers. (Zahnzusatzvers.)	
Unterstützung durch Verwandte		Haftpflicht	
Sonstiges		Hausrat	
		Lebensversicherung/Sterbevers.	
		Unfall/Krankenhaustagegeld	
		Rechtsschutz/Berufsunfähigkeitsvers.	
		Riester-Rente	
Ratenzahlungen		Teilsumme Versicherungen	
Rate für/an		Beiträge/Mitgliedschaften	
Rate für/an		Gewerkschaft	
Rate für/an		Verein (Sportverein/Fitnessstudio)	
Rate für/an		Teilsumme Beiträge	
Rate für/an		Ratenzahlungen	
Rate für/an		Kreditkarte bei	
Rate für/an		Rate für Dispo-Tilgung an	
Rate für/an		Summe weitere Ratenzahlungen	
Summe weitere Ratenzahlungen	↗	Teilsumme Ratenzahlungen	
		Sonstiges	
		Bausparvertrag/Sparvertrag	
		Unterhaltsverpflichtungen	
		Kindergarten/Schule/Hort/Taschengeld	
		Medikamente/Behandlungskosten	
		Haustiere	
		Kontoführungsgebühren u. Überziehungszinsen	
		(Konto bei _____ überzogen mit _____ €)	
		Weiteres:	
		Teilsumme Sonstiges	
Summe Einnahmen		Summe Ausgaben	
abzüglich Summe Ausgaben			
verbleiben zur Haushaltsführung (Einnahmen – Ausgaben)			
monatlich			
wöchentlich (: 4,33)			

	pro Monat
Ernährung/täglicher Bedarf	
Tabakwaren (Zigaretten)	
Bekleidung	
Freizeit/Hobby	
Summe weitere Ausgaben	
Rest für Schuldenregulierung	?