



Haushaltsplan

Einnahmen

Ausgaben

Euro

Euro

Arbeitseinkommen		Wohnen			
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt (netto) von...		<input type="checkbox"/> Miete, Hausabtrag			
<input type="checkbox"/> Lohn/Gehalt (netto) von...		<input type="checkbox"/> Energieverbrauch: Heizung, Strom, Wasser, Gas			
Sozialleistungen		Kommunikation			
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I		<input type="checkbox"/> Telefon/Internet Handyvertrag			
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II		<input type="checkbox"/> GEZ, Pay TV (Kabelanschluss)			
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe		Kinder			
<input type="checkbox"/> Rente		<input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen (tatsächliche Leistungen)			
<input type="checkbox"/> Kindergeld		Lebenshaltung			
<input type="checkbox"/> Elterngeld		<input type="checkbox"/> Getränke, Lebensmittel, Kleidung, Taschengeld			
<input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss		<input type="checkbox"/> Tabakwaren, Spirituosen			
Kinder		Kinderbetreuung			
<input type="checkbox"/> Unterhalt		<input type="checkbox"/> Kindergarten, Tagesstätte, Hort, Kinderfrau, Babysitter			
Weitere Einnahmen		<input type="checkbox"/> Taschengeld(er)			
<input type="checkbox"/> Sonstiges		<input type="checkbox"/> Vereinsbeiträge			
<input type="checkbox"/> Sonstiges		Auto			
<input type="checkbox"/> Sonstiges		<input type="checkbox"/> Tanken			
 		<input type="checkbox"/> Versicherungen /Steuern			
		Versicherungen			
		<input type="checkbox"/> Privathaftpflicht			
		<input type="checkbox"/> Hausrat			
		<input type="checkbox"/> Lebensversicherung			
		<input type="checkbox"/> Sonstige Versicherungen			
		Hobby			
		<input type="checkbox"/> Zeitungen, Zeitschriften, Bücher, CDs, Kino, Vereinsbeiträge			
		Tiere			
		<input type="checkbox"/> Nahrung/ Pflege			
		Besonderheiten/Rücklagen			
		<input type="checkbox"/> Geburtstage, Konzerte			
		Kredite			
		<input type="checkbox"/> KFZ			
		<input type="checkbox"/> Versandhaus			
<input type="checkbox"/> Private Schulden					
<input type="checkbox"/> Sonstige Zahlungen					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Pfändungen					
Gesamteinnahmen:		Gesamtausgaben:			

Vorname:

Name:

Anschrift:

Geb.

PLZ/Ort:

Telefonnummer:

