**Haushaltsplan für _____** **Datum:**

| Einnahmen monatlich | € |
|---|---|
| Lohn/Gehalt netto | |
| Nebenbeschäftigung | |
| ALG I | |
| ALG II | |
| Grundsicherung SGB XII | |
| Rente/Pension | |
| Sonstige Einnahmen (z.B. Kranken-, Pflegegeld) | |
| Kindergeld | |
| Unterhalt, U.vorschuss | |
| Ausbildungsvergütung | |
| Elterngeld | |
| Betreuungsgeld | |
| Krankengeld | |
| Sonstige Einkünfte (z.B. Mieterlöse, Kapitaleinkünfte) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Gesamteinnahmen | |

| Ausgaben monatlich | € |
|---|---|
| Miete (ohne Nebenkosten) | |
| Miet-Nebenkosten | |
| Heizung | |
| Strom/Gas | |
| Rundfunk- und Kabelgebühren | |
| Telefon/Internet | |
| Handy | |
| Fahrtkosten | |
| KFZ Steuer- und Versicherung | |
| Sonstige KFZ Kosten (Benzin, Reparatur) | |
| Unterhaltszahlungen | |
| Kindergarten, Tagesstätte | |
| Privathaftpflichtversicherung | |
| Hausratversicherung | |
| Berufunfähigkeits- Unfallversicherung | |
| Krankenversicherung | |
| Private Rechtsschutzversicherung | |
| Private Altersvorsorge | |
| Sonstige Versicherung | |
| Ratenzahlungen | |
| Abbos | |
| Arzt, Medikamente | |
| Mitgliedsbeiträge | |
| Sonstiges | |
| Gesamtausgaben (feste Kosten) | |

| | |
|---|---|
| Gesamteinnahmen | € |
| - Gesamtausgaben (feste Kosten) | € |
| = Haushaltsgeld | € |
| für Essen/Trinken/Ausgehen | € |
| für Kleidung | € |
| für körperpflege | € |