

CHECKLISTE

Kostenkontrolle mit dem Haushaltsplan

Mit diesem Haushaltsbuch haben Sie zukünftig alle Kosten Ihres Haushaltes im Überblick und können so ihr Geld lieber für die schönen Dinge des Lebens nutzen.

Haushaltsplan

Für den Monat _____

Einnahmen

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn | |
| <input type="checkbox"/> Nebenjob | |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | |
| <input type="checkbox"/> Rente | |
| <input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte | |
| <input type="checkbox"/> Mieteinkünfte | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 1 | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld 2 | |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Einnahmen | |

Summe _____

Feste Ausgaben

| | |
|--|--|
| Wohnung/Haus | |
| <input type="checkbox"/> Miete inkl. Nebenkosten, Hypothek | |
| <input type="checkbox"/> Garage/Stellplatz | |
| <input type="checkbox"/> Strom | |
| <input type="checkbox"/> Rundfunk/ Fernsehen (GEZ) | |
| <input type="checkbox"/> Grundgebühr Telefon/Handy | |
| <input type="checkbox"/> Internet | |
| Versicherungen | |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung | |
| <input type="checkbox"/> Lebensversicherung | |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | |

CHECKLISTE

Kostenkontrolle mit dem Haushaltsplan

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherung | |
| Fortbewegung | |
| <input type="checkbox"/> KFZ-Versicherung | |
| <input type="checkbox"/> KFZ-Steuer | |
| <input type="checkbox"/> Benzin | |
| <input type="checkbox"/> Wartung/Pflege | |
| <input type="checkbox"/> Kredit-, Leasingrate | |
| <input type="checkbox"/> ADAC, Sonstiges | |
| <input type="checkbox"/> Fahrkosten/ Monatskarte Kinder | |
| <input type="checkbox"/> Fahrtkosten/Monatskarte Eltern | |
| Sonstiges | |
| <input type="checkbox"/> Vereine, Musikschule etc. | |
| <input type="checkbox"/> Haustiere | |
| <input type="checkbox"/> Taschengeld/ Unterhalt Kinder | |
| <input type="checkbox"/> Kindergarten | |
| <input type="checkbox"/> Schulgeld | |

Summe _____

Variable Ausgaben

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ernährung | |
| <input type="checkbox"/> Bekleidung | |
| <input type="checkbox"/> Körperpflege/Kosmetik | |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | |
| <input type="checkbox"/> Ausgehen | |
| <input type="checkbox"/> Geschenke | |
| <input type="checkbox"/> Haushalt/Reinigung | |

Summe _____