

Name, Vorname Antragssteller/Absender: _____

Straße und Hausnummer: _____

Ort und Postleitzahl: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

Amtsgericht Mainz

-Vollstreckungsabteilung-

Diether-von-Isenburg-Straße

55116 Mainz

Antrag auf Quellenfreigabe (Kontofreigabe wegen Doppelpfändung) bzw. Kontofreigabe wegen Überschreitung des Sockelbetrages gemäß §§ 4 InsO, 905 ZPO

Ich führe ein Pfändungsschutzkonto bei der:

Name und Anschrift der Bank:

unter der IBAN:

Ich nehme Bezug auf die anliegenden Unterlagen und beantrage: (Zutreffendes bitte ankreuzen, gegebenenfalls mehrfach)

das gesperrte Guthaben auf meinem Pfändungsschutzkonto in Höhe von _____ € einmalig freizugeben

die auf das Konto am gelangte einmalige (Nach-) Zahlung in Höhe von _____ € freizugeben

sämtliche Gutschriften, überwiesen von: (Arbeitgeber, Arbeitsagentur, Jobcenter, Familienkasse, Krankenkasse etc.)

Gründe: (Zutreffendes bitte ankreuzen, gegebenenfalls mehrfach)

___ Es handelt sich bei der Zahlung, welche den monatlichen Freibetrag übersteigt, um folgende Geldleistung (Gehaltszahlung vom Arbeitgeber, Sozialleistung, Krankengeld etc.):

___ Ich benötige die auf mein Konto gezahlte einmalige Geldleistung oder dauerhaft gezahlten Leistungen aus folgenden Gründen:

Dem Antrag sind beizufügen: -

- Aktueller Verdienstnachweis oder Bescheide zu den Zahlungen, die Sie erhalten
- Schreiben/ Bescheid, aus dem sich die (einmalige) Zahlung ergibt, die freigegeben werden soll
- Kontoauszüge, aus denen sich die (einmalige) Zahlung ergibt, die freigegeben werden soll

Unterschrift Antragsteller/in, Ort, Datum:
