






Monatlicher Zahlungsplan




Monatlicher Zahlungsplan für ein- und ausgehende Zahlungen


Nettoeinkommen




 Wohltätigkeit	Ausgegeben	Budget
Abgaben	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stiftungen, Spenden	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*5-10%"/>	<input type="text" value="Total"/>


 Essen	Ausgegeben	Budget
 Lebensmittel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
 Restaurant	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*5-15%"/>	<input type="text" value="Total"/>


 Sparen	Ausgegeben	Budget
Notfallfonds	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rentenfond	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausbildungsfond	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*10-15%"/>	<input type="text" value="Total"/>

 Kleidung	Ausgegeben	Budget
 Erwachsene	<input type="text"/>	<input type="text"/>
 Kinder	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*2-7%"/>	<input type="text" value="Total"/>


 Unterkunft	Ausgegeben	Budget
Erste Hypothek/Miete	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zweite Hypothek	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Immobiliensteuer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reparaturen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beiträge	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*25-35%"/>	<input type="text" value="Total"/>



 Transportmittel	Ausgegeben	Budget
 Benzin	<input type="text"/>	<input type="text"/>
 Reparatur, Reifen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherung/Steuer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PKW-Ersatzteile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*10-15%"/>	<input type="text" value="Total"/>


 Nebenkosten	Ausgegeben	Budget
Strom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wasser	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abfallgebühren	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Handy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kabelanschluss	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*5-10%"/>	<input type="text" value="Total"/>




 Gesundheit	Ausgegeben	Budget
Medikamente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arzt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zahnarzt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Optiker	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vitamine	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text" value="*5-10%"/>	<input type="text" value="Total"/>


www.eia-member.ch mit nadjahoo

 Versicherungen	Ausgegeben	Budget
Krankenkasse	_____	_____
Rentenversicherung	_____	_____
Autoversicherung	_____	_____
Berufsunfähigkeit	_____	_____
Haftpflicht	_____	_____
Pflegeversicherung	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
	*10-25%	Total

 Freizeit	Ausgegeben	Budget
 Unterhaltung	_____	_____
Urlaub	_____	_____
	*5-10%	Total

 Verbindlichkeiten	Ausgegeben	Budget
Autokredit 1	_____	_____
Autokredit 2	_____	_____
Kreditkarte 1	_____	_____
Kreditkarte 2	_____	_____
Kreditkarte 3	_____	_____
Studienkredit 1	_____	_____
Studienkredit 2	_____	_____
Sonstige: _____	_____	_____
Sonstige: _____	_____	_____
Sonstige: _____	_____	_____
	*5-10%	Total

 Persönliches	Ausgegeben	Budget
Kinderbetreuung	_____	_____
Waschmittel, WC, Hygiene	_____	_____
 Kosmetik/Haarpflege	_____	_____
Baby	_____	_____
Bücher/Zubehör	_____	_____
Geschenke:	_____	_____
Haustier:	_____	_____
 Schulgeld/Mensa	_____	_____
Musik _____	_____	_____
Musik _____	_____	_____
Sport _____	_____	_____
Sport _____	_____	_____
Verein _____	_____	_____
Möbel	_____	_____
Abo _____	_____	_____
Sonstige: _____	_____	_____
Sonstige: _____	_____	_____
	*5-10%	Total

 Steuern	Ausgegeben	Budget
Gemeindesteuer	_____	_____
Bundessteuer	_____	_____
	*15-20%	Total

Wenn du alles ausgefüllt hast ziehe die Categoriesummen von deinem Nettoeinkommen ab.

Nettoeinkommen _____
./. Ihre Ausgaben _____
verbleibender Rest _____