Bedarfsanalyse

BUDGET FÜR LEBENSHALTUNGSKOSTEN

PERSONALIEN

Name	Vorname:	Geb.-Datum:

BUDGET	**gewünscht**	**mindestens**
Bezeichnung der Ausgaben:	**Betrag pro**	
	[ ] Monat / [ ] Jahr	**[ ] Monat / [ ] Jahr**
Essen		
Kleider, Schuhe		
Wohnungsmiete		
Nebenkosten		
Hypothekarzins		
Gebäudeunterhalt		
Gebäudeversicherung		
Gartenpflege		
Sackgeld		
Abonnemente		
Reisen		
Hobby		
Coiffeur		
Auswärts Essen		
Versicherungen allg.		
Krankenkasse mit Unfall		
Autokosten (Benzin, Oel)		
Pneu		
Service, Reparaturen		
Autoversicherungen		
Rückstellung für Steuern		
Geschenke		
Unvorhergesehenes		
Teuerungsausgleich		
Total	0	0

UAP Unabhängige Allfinanz Partner AG, Postfach 360, 4416 Bubendorf Tel. 061/ 756 66 44