

Versicherungen *

Lebensversicherung	Betrag	Anzahl	Summe

Krankenversicherung	Betrag	Anzahl	Summe

Unfallversicherung	Betrag	Anzahl	Summe

Haftpflichtversicherung (inkl. Kfz)	Betrag	Anzahl	Summe

andere Versicherungen (z.B. Altersvorsorge)	Betrag	Anzahl	Summe

* Bitte nur Beträge, die im jeweiligen Jahr auch bezahlt wurden!