

Antragsteller (Name, Anschrift, ggf. Telefon)

Eingangsstempel

X Zutreffendes ankreuzen!

Antrag auf

Stundung Ratenzahlung

| Geschuldete Forderung (Abgabenart, Aktenzeichen) | Festgesetzt mit Bescheid vom | Fällig am | Betrag EUR |
|--|------------------------------|-----------|------------|
| | | | |

Aus unten aufgeführten Gründen ersuche ich für den geschuldeten Betrag um

Gesamtbetrag: _____

Stundung bis _____ Datum _____ _____

Gewährung von Ratenzahlung wie folgt _____

Gründe / Sicherheit:

Persönliche Angaben und wirtschaftliche Verhältnisse (erforderlichenfalls Beiblatt verwenden bzw. Belege beifügen)

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Diese Angaben dienen ausschließlich dazu, über Ihren Stundungsantrag entscheiden zu können. Ohne diese Angaben kann Ihr Stundungsantrag nicht bearbeitet werden.

| | | | | |
|---|--|--|---|---------------|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Familienstand | | |
| Beruf, Gewerbe, Erwerbstätigkeit | | bei Nichtselbstständigen Name und Anschrift des Arbeitgebers | | |
| Unterhaltsberechtigta Angehörige | <input type="checkbox"/> Ehegatte | Anzahl minderjähriger Kinder | Anzahl volljähriger Kinder | |
| | a) im eigenen Haushalt | | | |
| | Anzahl sonstiger Personen, Verwandtschaftsverhältnis | | | |
| b) außerhalb des Haushalts | | | Personenanzahl, Verwandtschaftsverhältnis | |
| Vermögen, Schulden (auch des Ehegatten) | Art | | Wert/Betrag EUR | |
| a) Kapitalbesitz | | | | |
| b) Haus- und Grundbesitz | | | | |
| c) Lasten und Schulden hierauf | | | | |
| d) Sonstige Schulden | | | | |
| Einkünfte | – des Antragstellers | | – des Ehegatten u. der Kinder | |
| | Einkunftsart | monatlich EUR | Einkunftsart | monatlich EUR |
| | a) aus selbstständiger Arbeit | | | |
| | b) aus nichtselbstständiger Arbeit (netto) | | | |
| | c) aus Renten, Pensionen o. ä. | | | |
| d) aus Unterhaltsbeträgen, Austrag | | | | |
| e) aus sonstigen Einkünften | | | | |

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Ehegatten als Gesamtschuldner beide Unterschriften)

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, kopieren und elektronische Speicherung verboten!

0412
Bestell-Nr. 400 952 1011 402
Tel. 0 89 / 3 74 36 - 0 · Fax 0 89 / 3 74 36 - 3 44 · service@junglingverlag.de
Jungling-gbb

1. **Stellungnahme der Kasse:**

Ort, Datum

Unterschrift des Kassenleiters

2. **Zur Beratung vorgelegt:**

Ort, Datum

Unterschrift

3. **Beschlussfassung:**

Stundung bis zum Ermäßigung auf Auf Sicherheitsleistung wird verzichtet

Ablehnung

Ratenzahlung zu folgenden Bedingungen:

Ort, Datum

Unterschrift

Anordnung der Fälligkeitsveränderung:

Die Kreiskasse Die Stadtkasse/Gemeindekasse

wird beauftragt, die Fälligkeit entsprechend obiger Entscheidung zu verändern.

Sachlich richtig:

Ort, Datum

Unterschrift des Anordnungsbeauftragten:

Ort, Datum

Unterschrift/Amtsbezeichnung

Unterschrift