

Antragsteller (Name, Anschrift, ggf. Telefon)

Eingangsstempel

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

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

Unterschrift/Amtsbezeichnung Unterschrift