

- Antrag auf Stundung**
- Antrag auf Ratenzahlung**
- Antrag auf Zahlungserleichterung**

Bitte ausfüllen und die Angaben belegen (z.B. Kopien 3 letzte Lohnzettel / Kontoauszüge / usw.).
Gegebenenfalls ankreuzen bzw. streichen. Sollte der Platz nicht ausreichend sein, bitte als Anlage(n) beifügen.

| Buchungszeichen | Schuldart | Betrag |
|-----------------|-----------|--------|
| | | |

Persönliche Angaben

| | |
|--|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift (<i>Straße Hausnummer PLZ Ort</i>) | |
| Telefonnummer | |
| Wohnverhältnis: Es handelt sich um | <input type="checkbox"/> Mietwohnung <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung / Haus <input type="checkbox"/> Sonstiges |
| Familienstand (z.B. <i>verheiratet</i>) | |
| Besondere Umstände z.B. Erwerbsunfähigkeit, Krankheit | |

Familienverhältnisse

| Im Haushalt lebende Angehörige | | | | |
|--------------------------------|------|--------------|---------------|-----------|
| | Name | Geburtsdatum | Familienstand | Einkommen |
| Ehegatte | | | | |
| Kind(er) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nicht im Haushalt lebende Angehörige, denen Sie zum Unterhalt verpflichtet sind | | | |
|---|------|--------------|---|
| | Name | Geburtsdatum | Tatsächlich geleisteter monatlicher Unterhalt |
| Ehegatte | | | |
| Kind(er) | | | |
| | | | |
| | | | |

Einkommensverhältnisse

| | Höhe monatlicher Einnahmen |
|---|--|
| Aktuell ausgeübter Beruf | |
| Arbeitgeber (Name / Bezeichnung / Adresse) | |
| Monatlicher Nettolohn / Gehalt | |
| Arbeitslosengeld / Krankengeld o.ä. | <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Grundsicherung Höhe <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Krankengeld |
| Wohngeld | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Erhalten Sie Unterhalt? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar |
| Altersrente | |
| Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit (Nachweise!) | |
| Sonstige Einkünfte (z.B. Mieteinnahmen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar |

Sonstige Vermögensverhältnisse

| | | |
|--|--|---|
| Bankkonto | IBAN | |
| | BIC | |
| | Kontostand | |
| | Pfändungsschutzkonto | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Bausparverträge, Lebensversicherung; Sparverträge; Wertpapiere; u.s.w. | <input type="checkbox"/> nichts dergleichen <input type="checkbox"/> ja und zwar | |
| Immobilienvermögen / Grundvermögen (Lage / Grundbuchnummer / Wert / Belastungen) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar | |
| KfZ Wo befindet sich das KfZ? Sind Sie Eigentümer? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar | |
| Sonstiges Vermögen | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja und zwar | |

Bestehen bei anderen Gläubigern Schulden?

| | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | |
| Bei | In Höhe von |
| Bei | In Höhe von |
| Bei | In Höhe von |
| Bei | In Höhe von |

Regelmäßige Belastungen außer Unterhalt und normalen Lebenshaltungskosten

| | Höhe monatlicher Zahlung |
|--|--------------------------|
| Mietbelastung | |
| Kreditabzahlung (<i>Kreditgrund</i>) | |
| Ratenzahlungen auf sonstige Schulden | |
| Sonstige (<i>Grund angeben</i>) | |

Begründung des Antrages

Voraussetzung für eine Stundung / Zahlungserleichterung / Ratenzahlung ist, dass der Einzug der Forderung am Fälligkeitstag mit einer erheblichen Härte für den Schuldner verbunden ist und der Anspruch nicht gefährdet wird. Der Antrag muss daher **sorgfältig begründet** werden.

Sonstiges

| | |
|--|---|
| Abgabe der eidesstattlichen Versicherung / Vermögensverzeichnis? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Ort, Zeitpunkt | |

Vorschlag zur Tilgung der Forderung

Ich bitte darum die Forderung in monatlichen Raten von _____ € abzahlen zu dürfen.
Die erste Zahlung könnte ich zum _____ (*Datum*) vornehmen.

Ich bitte die Forderung erst zum _____ (*Datum*) begleichen zu dürfen, weil

Mir ist bekannt, dass nach § 234 AO die Gemeinden verpflichtet sind, Stundungszinsen zu erheben. Sie betragen für jeden vollen Monat 0,5 Prozent.

Ich versichere hiermit, dass ich vorstehende Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe. Änderungen in meinen finanziellen Verhältnissen werde ich unaufgefordert mitteilen.

Ort

Datum

Unterschrift