

Antragsteller (Name, Anschrift, ggf. Telefon)

Eingangsstempel

[Empty box for address/contact information]

Antrag auf

Stundung Ratenzahlung

[Empty box]

X Zutreffendes ankreuzen!

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 [Empty box]

Gewährung von Ratenzahlung wie folgt

Gründe / Sicherheit:
[Empty box]

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 a) im eigenen Haushalt	<input type="checkbox"/> Ehegatte	Anzahl minderjähriger Kinder <input type="text"/>	Anzahl volljähriger Kinder <input type="text"/>
	Anzahl sonstiger Personen, Verwandtschaftsverhältnis <input type="text"/>		
	Personenanzahl, Verwandtschaftsverhältnis <input type="text"/>		

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@juenglingverlag.de
Jungling-gbb
SACHVERLAG

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