

Antragsteller (Name, Anschrift, ggf. Telefon)

Eingangsstempel

--

Antrag auf

- Stundung Ermäßigung
 Erlass Ratenzahlung

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

Aus unter aufgeführten Gründen ersuche ich für den geschuldeten Betrag um Gesamtbetrag:

Datum:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stundung bis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gewährleistung 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 Nichtselbständigen Name und Anschrift des Arbeitgebers
----------------------------------	--

Unterhaltsberechtigzte Angehörige a) im eigenen Haushalt	<input type="checkbox"/> Ehegatte	Anzahl minderjähriger Kinder	Anzahl volljähriger Kinder
	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 selbständiger Arbeit				
b) aus nichtselbständiger 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)

1 **Stellungnahme der Kasse:**

Ort, Datum	Unterschrift des Kassenleiters

2 **Zur Beratung vorgelegt:**

Ort, Datum	Unterschrift

3 **Beschlussfassung:**

Stundung bis zum _____ Datum Ermäßigung auf EUR Erlass in vollständiger Höhe
 Niederschlagung, _____ Datum Ablehnung Auf Sicherheitsleistung wird verzichtet
 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:	Unterschrift des Anordnungsbefugten:
Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift/Amtsbezeichnung	Unterschrift