

# Stundungsantrag

Gemeinde Birkenwerder  
Amt für Finanzen  
Hauptstraße 34  
16547 Birkenwerder



## 1. Antragsteller/in

Name:	Vorname:		
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)
Familienstand	Kassenzeichen	Schuldsumme	€

## 2. Begründung

Der angeforderte Betrag kann von mir innerhalb der Zahlungsfrist nicht in einer Summe gezahlt werden. Aus diesem Grund beantrage ich folgende Stundung:

monatliche Raten      Datum 1. Rate:       Ratenhöhe:

einmalige Zahlung      Datum gewünschter Zahlungstermin

andere Zahlungsweise

Mein Vorschlag

## 3. Kreditaufnahmemöglichkeiten

Ist es Ihnen möglich, zur Bezahlung der Forderung einen Kredit aufzunehmen?

ja       nein

Bei welchem Kreditinstitut und wann haben Sie einen Kredit zur Bezahlung der Forderung beantragt?

Warum wurde der Kreditantrag abgelehnt?

## 4. Betriebswirtschaftliche Auskunft bei Gewerbebetreibenden

beigefügte Nachweise ankreuzen:

aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung

Anlagevermögen

	€
Gesamtsumme	

<input type="checkbox"/> Umlaufvermögen €	<input type="checkbox"/> bestehende offene Forderungen €
Gesamtsumme	Gesamtsumme
<input type="checkbox"/> bestehende Kontokorrent- und andere Kredite €	<input type="checkbox"/> prognostizierte und/oder bestehende steuerliche Belastungen des laufenden Jahres €
Gesamtsumme	Gesamtsumme

## 5. Angaben zu den weiteren im Haushalt lebenden Personen

mit eigenem Einkommen:

Name, Vorname	monatl. Einkünfte (netto)	Art der Einkünfte
	€	
	€	

ohne eigenes Einkommen

Name, Vorname	Alter

## 6. Monatliche Einnahmen und Ausgaben

Monatliche Einkünfte	Betrag-Netto	Bemerkung
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit	€	
Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit	€	
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	€	
Einkünfte aus Renten und Pensionen	€	
Einkünfte aus Kapitalvermögen (Zinsen)	€	
Sonstige Einkünfte	€	
<b>Gesamtbetrag der monatliche Einkünfte</b>	<b>€</b>	

Monatliche Belastungen	Betrag	Bemerkungen
Belastung für Miete	€	
Belastungen für Haus und Grundstück	€	
Belastungen aus Schuldendienst (Tilgung und Zinsen)	€	
Belastung für Heizung, Strom, Gas, Wasser, Telefon u.s.w.	€	
Sonstige Belastungen	€	
Lebenshaltungskosten (Nahrung, Kleidung, Hygieneartikel etc.)	€	
Unterhaltsleistungen für Personen die nicht im eigenen Haushalt leben	€	
<b>Gesamtbetrag der monatlichen Belastungen</b>	<b>€</b>	

## 7. vorhandenes Vermögen

	Betrag	Bemerkungen
Kapitalvermögen aus Sparbüchern, Sparverträgen, Festgeld usw.	€	
Kapitalvermögen aus Wertpapieren (Aktien, Fonds, Schatzbriefe usw.)	€	
Lebensversicherung (Rückkaufswert)	€	
Kapitalvermögen aus Bausparverträgen	€	
Sonstiges Kapitalvermögen	€	
Grundbesitz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Es sind keine Vermögenswerte vorhanden.

## 8. Ergänzungen/Bemerkungen

Ich erkläre, dass

- über mein Vermögen nicht das Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares gesetzliches Verfahren eröffnet oder die Eröffnung beantragt oder dieser Antrag mangels Masse abgelehnt wurde.**
- ich mich nicht in Liquidation befinde (betrifft Firmen).**

Ich versichere, dass ich die zu diesem Antrag gemachten Angaben nach bestem Wissen abgegeben habe und bin mir bewusst, dass bekannt gewordene unvollständige oder unrichtige Angaben die sofortige Fälligkeit der Schuldsomme zur Folge haben. Die erforderlichen Nachweise über meine monatlichen Einnahmen und Ausgaben habe ich beigefügt.

Ort, Datum	Anlagen	Unterschrift
------------	---------	--------------