

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. Warum war es Ihnen nicht möglich, sich seit Ablauf des Veranlagungszeitraums/seit Antragstellung/seit Bekanntwerden der Maßnahme auf die zu erwartende Zahllast (z.B. Gewerbesteuer, Beiträge u.a.) einzustellen?

4. 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?

5. Betriebswirtschaftliche Auskunft bei Gewerbebetreibenden

beigefügte Nachweise ankreuzen:

<input type="checkbox"/> aktuelle betriebswirtschaftliche Auswertung	<input type="checkbox"/> 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	

6. 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

7. Monatliche Einnahmen und Ausgaben

Monatliche Einkünfte des Antragstellers	Betrag-Netto in Euro	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		
Gesamtbetrag der monatlichen Einkünfte		

Monatliche Belastungen	Betrag gesamt in Euro	Anteil Antragsteller in Euro	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			
Gesamtbetrag der monatlichen Belastungen			

8. vorhandenes Vermögen

	Betrag gesamt in Euro	Anteil Antragsteller in Euro	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.

9. 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 beigelegt.

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