

Stundungsantrag / Antrag auf Zinsbeihilfe

Zutreffendes bitte in Druckschrift ausfüllen bzw. ankreuzen



1. Antragsteller/in

Name		Vorname / Ansprechpartner bei jur. Personen		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

2. Zur Zahlung fällige Forderung (geschuldeter Betrag)

Lfd. Nr.	Forderung (bitte Fälligkeit/en angeben)	Kassen-/Buchungszeichen	Betrag
1			€
2			€
3			€
4			€

3. Begründung

(Voraussetzung für eine Stundung ist gem. § 222 AO i.V.m. der jeweiligen kommunalen haushaltsrechtlichen Vorschrift, dass der Einzug der Forderung am Fälligkeitstag eine erhebliche Härte für den Schuldner bedeutet und der Anspruch nicht gefährdet erscheint. Der Antrag muss daher sorgfältig begründet werden.)

Aus den genannten Gründen ersuche ich, den geschuldeten Betrag zu stunden.

Ich bin in der Lage folgenden Betrag zu leisten einmalig monatlich

Betrag	ab (Datum)
--------	------------

Bei juristischen Personen:

Zur Offenlegung meiner wirtschaftlichen Verhältnisse füge ich dem Antrag folgende Unterlagen bei:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jahresabschluss / Bilanz | <input type="checkbox"/> Gewinn- und Verlustrechnung |
| <input type="checkbox"/> Lagebericht | <input type="checkbox"/> Vermögens- und Schuldenaufstellung |
| <input type="checkbox"/> Umsatzlisten | <input type="checkbox"/> Auftragsbestände |
| <input type="checkbox"/> Liquiditätsplan | <input type="checkbox"/> Quartalsbericht |
| <input type="checkbox"/> vereinfachter Finanzstatus (z.B. flüssige Mittel, Forderungen, Bankguthaben, Verbindlichkeiten) | |

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

Vervielfältigung, Nachahmung und Veröffentlichung und elektronische Speicherung nur mit Genehmigung!

Form-Solutions
E-Mail: info@form-solutions.de
Artikel-Nr. T900520BBE D
www.form-solutions.de



Erklärung zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen

(als Anlage zum Antrag auf Stundung / Zinsbeihilfe)

Datum des Antrags	
Buchungszeichen	

1. Familienverhältnisse

1	Familienname Schuldner/in		Ggf. Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand	Beruf	
2	Familienname Ehegatte/Ehegattin		Ggf. Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand	Beruf	
3	Familienname Kind/sonstige Familienangehörige		Ggf. Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand	Beruf	
4	Familienname Kind/sonstige Familienangehörige		Ggf. Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand	Beruf	
5	Familienname Kind/sonstige Familienangehörige		Ggf. Geburtsname	Vorname
	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Familienstand	Beruf	

2. Leben die unter Nr. 1 genannten Personen in Ihrem Haushalt?

ja nein

Welche Personen nicht?

Grund

3. Welchen Güterstand (z.B. gesetzlichen) haben Sie vereinbart?

4. Wer außer den unter Nr. 1 genannten Familienangehörigen hat noch einen Unterhaltsanspruch gegen Sie?

In welcher Höhe und in welchem Rhythmus leisten Sie Unterhaltszahlungen?

5. Gewähren Ihnen die Kinder oder andere Personen Unterstützung?

nein ja

Person, Grund, Umfang

6. Persönliche Verhältnisse (Erwerbsunfähigkeit, Krankheit, etc.)

7. Wohnverhältnisse

Wo wohnen Sie?

im eigenen Haus in eigener Eigentumswohnung in einer Mietwohnung

8. Einkommensverhältnisse - bitte Nachweis beifügen!

Art der Einkünfte/Einnahmen	Schuldner/in (monatlich)	Ehegatte/gattin (monatlich)	Im Haushalt lebende Kinder/ sonstige Personen	Ergänzungen/Bemerkungen
Land- und Forstwirtschaft	€	€	€	
Gewerbebetrieb	€	€	€	
Selbstständige Arbeit	€	€	€	
Nichtselbstständige Arbeit (einschließlich Lohnfortzahlung im Krankheitsfall)	€	€	€	
(Unter-)Vermietung und Verpachtung	€	€	€	
Sonstige Miet- und Pachteinnahmen	€	€	€	
Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden, usw.)	€	€	€	
Renten	€	€	€	
- Sozialrente	€	€	€	
- Unfallrente	€	€	€	
- Rente oder Beihilfe nach dem Lasten- ausgleichsgesetz (LAG)	€	€	€	
- Rente nach dem Gesetz über die Ver- sorgung der Opfer des Krieges (BVG)	€	€	€	
- Sonstige Renten	€	€	€	
Versorgungsbezüge (Pensionen)	€	€	€	
Zuwendungen aus einer früheren Tätigkeit	€	€	€	
Kranken- und Arbeitslosengeld (II)	€	€	€	
Leistungen nach dem 12. Buch, Sozialgesetzbuch (SGB XII)	€	€	€	
Kindergeld	€	€	€	
Sonstiges (z.B. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, Tantiemen)				
Art der Einnahme	€	€	€	
Art der Einnahme	€	€	€	
Art der Einnahme	€	€	€	

9. Beziehen Sie Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)?

nein ja

Zahlende Dienststelle

Monatliche Höhe

€

10. Vermögensverhältnisse

Sind Sie Eigentümer/in von Immobilien?

nein

ja

Art (z.B. Einfamilienhaus, Eigentumswohnung, Land-Forstwirtschaftsfläche)			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Einheitswert	Belastungen (z.B. Grundschulden, Hypotheken)		

Sind Sie Eigentümer eines Kraftfahrzeugs?

nein

ja

Art (z.B. Motorrad)	Marke	Modell	Baujahr (MM/JJJJ)	Kilometerstand km	Restwert €
Art	Marke	Modell	Baujahr (MM/JJJJ)	Kilometerstand km	Restwert €

Sind Sie Eigentümer/in von Betriebsvermögen?

nein

ja

Datum Wertfestsetzung	Wert €
-----------------------	-----------

Kapitalvermögen	Schuldner/in	Ehegatte/ Ehegattin	Im Haushalt lebende Kinder/ sonst. Personen	Ergänzungen/Bemerkungen
Spar-, Bauspar- und Bankguthaben (auch Girokonto)	€	€	€	
Wertpapiere (z.B. Aktien, Schuld- verschreibungen)	€	€	€	
Kapitalforderungen (z.B. Darlehen, Hypotheken)	€	€	€	
Sonstige Vermögenswerte (z.B. Bargeld, Sachwerte, Lebensversicherung)	€	€	€	

11. Verpflichtungen und außergewöhnliche Belastungen

Zu welchen (laufenden) Zahlungen sind Sie gesetzlich bzw. aufgrund eines Vertrages verpflichtet (z.B. Miete, Strom, Gas, Wasser, Heizkosten, Sozialversicherungsbeiträge, sonstige vertragliche Verpflichtungen)?

Art	Betrag	Intervall	Ergänzungen/Bemerkungen
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	
		€ <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich	

12. Schulden (Hinweis: können nur berücksichtigt werden, wenn Tag der Entstehung, Höhe und Anschrift der Gläubiger angegeben werden)

Ursprüngliche Kredithöhe	Datum der Entstehung	Gegenwärtige Höhe	Gläubiger/in
€		€	
€		€	
€		€	

13. Haben Sie die Möglichkeit einer Kreditaufnahme zur Begleichung der Forderung/en?

ja nein - Bitte fügen Sie einen entsprechenden Nachweis des jeweiligen Kreditinstitutes bei

mögliche Kredithöhe	€	Dispositionscredit:	eingräumter Rahmen	€	in Anspruch genommen	€
---------------------	---	---------------------	--------------------	---	----------------------	---

14. Sonstige Angaben

14.1 Haben Sie in den letzten beiden Jahren eine eidesstattliche Versicherung über Ihr Vermögen abgegeben?

nein ja

Zeitpunkt	Ort
-----------	-----

14.2 Sind Teile des Arbeitslohnes oder andere Ansprüche

- an Dritte abgetreten (wenn ja: An wen, wann und in welchem Umfang)?

nein ja

am	in Höhe von	€	
Abtretungsempfänger/in: Familienname, Vorname			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

- von Dritten gepfändet (wenn ja: Durch wen, wann, Höhe der der Pfändung zugrunde liegenden Forderungen)

nein ja

am	in Höhe von	€
pfändende/r Gläubiger: Name/n und Anschrift		

- Sind Zahlungsvereinbarungen mit anderen Gläubigern getroffen worden?

nein ja

Gläubiger: Name/n	Art der getroffenen Vereinbarung
-------------------	----------------------------------

14.3 Wurde beim Finanzamt ebenfalls ein entsprechender Stundungsantrag gestellt?

nein ja

Finanzamt	Steuernummer
-----------	--------------

14.4 Hat das Finanzamt über diesen Antrag bereits entschieden und ggf. wie?

nein ja, und zwar für

Art der Steuern	Höhe des Betrags	Jahr	Bemerkungen
		€	
		€	
		€	
		€	

14.5 Wie wird das Finanzamt voraussichtlich entscheiden?

15. Welche besonderen Gründe rechtfertigen Ihrer Meinung nach eine Genehmigung des gestellten Antrags?

16. Für weitere Angaben und Erklärungen habe ich folgende Anlagen beigefügt:

Ich versichere, die vorstehenden Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Ich bin mir bewusst, dass unvollständige oder falsche Angaben - neben dem Widerruf der eingeräumten Vergünstigungen - strafrechtliche Folgen nach sich ziehen können. Mit der Auskunftserteilung über meine Umsatz-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse durch das zuständige Finanzamt bin ich einverstanden.

Datenschutzerklärung

Die im Formular angegebenen Daten werden zum vorgenannten Zweck im Rahmen der geltenden Datenschutzgesetze erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift