KREIS HERZOGTUM LAUENBURG

Kreis Herzogtum Lauenburg
Fachdienst Finanzen und Organisation
Fachgebiet Zahlungsverkehr
Barlachstraße 2
23909 Ratzeburg

| |
|---|
| Antragsteller/in: |
| Anschrift: |
| Telefon-Nr.: |

# ANTRAG AUF STUNDUNG / RATENZAHLUNG

Der Kreis Herzogtum Lauenburg hat an mich/uns folgende Forderung/en:

| | Kassenzeichen | Bezeichnung der Forderung | Betrag in € |
|---|---|---|---|
| A | | | |
| B | | | |
| C | | | |
| D | | | |
| | | Gesamtsumme | |

Ich/Wir beantragen ☐ Stundung
☐ und Ratenzahlung
mit folgendem Zahlungsvorschlag:

| Anzahl der Raten | Höhe der Raten in € | beginnend ab | Zahlungsweise monatlich / einmalig |
|---|---|---|---|
| | | | |

Hinweis: Für die Dauer der gewährten Stundung/Ratenzahlung werden Zinsen erhoben.
Diese betragen 0,5 % des rückständigen Betrages für jeden vollen Monat der Stundung.

| | |
|---|---|
| Kontoverbindung des Kreises: | **Kreissparkasse Ratzeburg**<br>IBAN: DE38 2305 2750 0000 1100 00<br>BIC: NOLADE21RZB |

**Anmerkung:**
Voraussetzung für eine Stundung ist, dass der Einzug der Forderung am Fälligkeitstag mit einer erheblichen Härte für Sie als Schuldner*in verbunden ist und der Anspruch nicht gefährdet erscheint. Der Antrag muss daher sorgfältig begründet werden.

| **Begründung:**<br>(z. B. Krankheit, Abgabe einer Vermögensauskunft, Bezug von Leistungen zum Lebensunterhalt) |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

☐ Ich beziehe Leistungen nach SGB II bzw. Grundsicherung. Der aktuelle Leistungsbescheid ist beigefügt.

*oder*

☐ Die ausgefüllte Erklärung (Seiten 3-6) über meine/unsere persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse liegt ausgefüllt anbei.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller*in

_____
ggf. Unterschrift 2. Antragsteller*in

| | |
|---|---|
| Kontoverbindung des Kreises: | **Kreissparkasse Ratzeburg**<br>IBAN: DE38 2305 2750 0000 1100 00<br>BIC: NOLADE21RZB |

# Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

Hinweis: Fehlt die Erklärung, kann der Antrag nur als unbegründet abgewiesen werden.

## 1. Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ Wohnort: _____

_____

Familienstand

☐ verheiratet/verpartnert ☐ ledig ☐ geschieden

☐ verwitwet ☐ dauernd getrennt lebend seit _____

Unterhalt für ☐ Kinder ☐ Ehegatte

Anzahl der Kinder: _____ Alter der Kinder _____

## 2. Derzeit ausgeübte Tätigkeit

☐ zz. in Ausbildung zum _____

voraussichtlicher Abschluss am/im _____

☐ erwerbstätig als _____

Anschrift des Arbeitgebers _____

_____

☐ selbständig als _____

☐ nicht berufstätig seit _____

Grund: _____

(Arbeitslosigkeit, Erziehungszeit usw.)

Reicht der vorgesehene Platz für Ihre Antwort nicht aus, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.

## 3. Einkünfte (Bitte alle Einnahmen belegen; z. B. durch Einkommensteuerbescheid, Bewilligungsbescheid)

selbständige Arbeit _____ € jährlich

nichtselbständige Arbeit _____ € □ mtl. □ jährl. □ netto □ brutto

Arbeitslosengeld I bzw. II _____ € □ mtl.

Renten, Pensionen u.ä. _____ € □ mtl. □ jährl. □ netto □ brutto

sonstige Einkünfte*

_____ _____ € □ mtl. □ jährl. □ netto □ brutto

_____ _____ € □ mtl. □ jährl. □ netto □ brutto

_____ _____ € □ mtl. □ jährl. □ netto □ brutto

_____ _____ € □ mtl. □ jährl. □ netto □ brutto

* z. B. Wohngeld, Ausbildungsbeihilfen, BAföG-Leistungen, Wehrsold, Kindergeld, Unterhaltsleistungen, Miet-/Pachteinnahmen

## 4. Vermögen

Grundbesitz (auch Anteile) ☐ ja ☐ nein

_____
Straße, Ort
eingetragen im Grundbuch von _____ Blatt _____

Bankkonten ☐ ja ☐ nein

Kreditinstitut _____ IBAN: _____

Kreditinstitut _____ IBAN: _____

Sparguthaben ☐ ja ☐ nein

Kreditinstitut _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____IBAN: _____

Bausparguthaben ☐ ja ☐ nein

Bausparkasse _____IBAN: _____

Reicht der vorgesehene Platz für Ihre Antwort nicht aus, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.

Kapitalbildende Versicherungen ☐ ja ☐ nein

Versicherungsgesellschaft_____ Vers.-Nr: _____

Versicherungsgesellschaft_____ Vers.-Nr: _____

Kraftfahrzeuge ☐ ja ☐ nein

Typ _____ Baujahr _____ amtl. Kennzeichen: _____

Typ _____ Baujahr _____ amtl. Kennzeichen: _____

## 5. Ausgaben (Bitte alle Ausgaben belegen)

Miete _____ € mtl. inkl. an den Vermieter zu zahlende Nebenkosten

Name des Vermieters _____

Anschrift des Vermieters _____

Mietnebenkosten an Versorgungsträger für Gas, Strom, Wasser u. ä.

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

Versicherungen

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

Unterhaltsverpflichtungen

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

weitere Ausgaben

_____ _____ € mtl.

_____ _____ € mtl.

Reicht der vorgesehene Platz für Ihre Antwort nicht aus, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.

## 6. Änderung der wirtschaftlichen Verhältnisse

In Zukunft ist eine Änderung meiner/unserer wirtschaftlichen Verhältnisse zu erwarten.

☐ nein, weil…. ☐ ja, weil…

Begründung: _____

_____

## 7. Möglichkeit einer Kreditaufnahme zur Begleichung der Forderung

☐ Ich bin berechtigt einen Dispositionskredit in Anspruch zu nehmen.

eingeräumter Rahmen _____ €; in Anspruch genommen_____ €

☐ Ich habe und erhalte keinen Dispositionskredit. (bitte Nachweis der Bank beifügen)

☐ Mir ist eine Kreditaufnahme möglich

☐ ja, in Höhe von _____ €
☐ nein (bitte Nachweis der Bank beifügen)

Zu meinen/unseren Angaben sind jeweils Belege in Kopie beigefügt.

Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass

- die Finanzierung der Beitragsschuld durch ein Kreditinstitut Vorrang vor einer Stundung hat.
- für die Dauer einer gewährten Stundung Zinsen erhoben werden.
- unvollständige, widersprüchliche oder unrichtige Angaben zur Folge haben, dass der Antrag abgelehnt wird.
- sich der Kreis vorbehält, im Einzelfall eine Sicherheitsleistung (z. B. Bürgschaft) nachzufordern.

Ich versichere/Wir versichern, die vorstehenden Angaben richtig, vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Des Weiteren verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, jegliche Änderung unverzüglich anzuzeigen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller*in

_____
ggf. Unterschrift 2. Antragsteller*in

| | |
|---|---|
| Kontoverbindung des Kreises: | **Kreissparkasse Ratzeburg**<br>IBAN: DE38 2305 2750 0000 1100 00<br>BIC: NOLADE21RZB |