

Stundungsantrag

Antragsteller:

Name _____ Vorname _____

Kassenzeichen: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Geb.datum: _____

Mir ist es in meiner derzeitigen Lage nicht möglich, die angeforderte Summe in voller Höhe zu begleichen.

Meine derzeitigen Einkünfte bestehen aus:

- Arbeitseinkommen (mtl. Netto): _____
- Arbeitgeber: _____
- Ich bin arbeitslos und erhalte Alg I, Alg II, sonstige Sozialleistungen nach SGBXII
Im Monat in Höhe von _____ € - Registriernummer: _____
- Ich erhalte Kindergeld für ___ Kinder in Höhe von _____ €
- Ich besitze ein Kfz; Typ _____ Baujahr _____ amtl. Kennzeichen _____
- Ich habe folgende Nebeneinkünfte (Monatsnetto) _____
- Ich besitze Kapitallebensversicherungen: Gesellschaft _____
Abschlussdatum: _____ Vertragsnummer: _____
- Ich besitze sonstige Vermögensgegenstände (Antiquitäten, Grundstücke, Schmuck,
Sparbriefe,-bücher, u.-konten: _____
- Meine Bankverbindung lautet: _____

Gesamthöhe der Forderung: _____ €

- Ich werde die Forderung am _____ in voller Höhe an das Landratsamt überweisen.
- Ich werde ab _____ die Forderung in monatlichen Raten in Höhe von _____ €
(letzte Rate _____ €) tilgen.
- Hiermit erteile ich dem Landratsamt Landkreis Leipzig Einzugsermächtigung von meinem
Konto. Für die erforderliche Kostendeckung werde ich sorgen.

Bei Nichteinhaltung verliert dieser Antrag seine Gültigkeit und der Restbetrag kann sofort in gesamter Höhe vollstreckt werden.

Datum und Unterschrift Antragsteller: _____

Datum und Unterschrift Sachbearbeiter/in: _____