



# LANDKREIS WITTENBERG

DER LANDRAT

Landkreis Wittenberg  
Abteilung Kreiskasse  
Breitscheidstr. 3  
06886 Lutherstadt Wittenberg

## Antrag auf Stundung

## Antrag auf Ratenzahlung

Antragsteller/in (Schuldner/in)

Name, Vorname	Telefon
Anschrift (Straße, Postleitzahl, Ort)	
Akten- oder Kassenzeichen oder PK-Nummer	

Geschuldete Abgabe, Gebühr (Abgabeart, Aktenzeichen)	Festsetzung mit Bescheid vom	Fälligkeit am	Betrag
			EUR
			EUR
			EUR
<b>Gesamtbetrag</b>			EUR

Aus unten aufgeführten Gründen ersuche ich für den geschuldeten Betrag um:

<input type="checkbox"/> Stundung bis zum	Datum
---	-------

<input type="checkbox"/> Ratenzahlung	in ..... Raten jeweils zum ..... eines Monats ab .....
---------------------------------------	--

Gründe:

### Persönliche Angaben und wirtschaftliche Verhältnisse

(gegebenenfalls Beiblatt verwenden bzw. **Belege beifügen!**) **Kopie Einkommensnachweis**

Geburtstag	Familienstand	Anzahl minderjähriger / volljähriger Kinder /
Beruf, Gewerbe	Name und Anschrift des Arbeitgebers	
<b>Unterhaltsberechtigte Angehörige</b>	Anzahl der Personen, Verwandtschaftsverhältnis	
a) im eigenen Haushalt		
b) außerhalb des Haushalts		

Vermögen, Schulden (auch des/der Ehegatten/in)	Art		Wert / Betrag (EUR)	
a) Kapitalbesitz				
b) Haus- und Grundbesitz (Lage/Liegenschaft und Grundbuchblatt)				
c) Lasten und Schulden auf Haus- / Grundbesitz				
d) sonstige Schulden				
e) Heimkosten				
	Antragsteller		Ehegatte/in und Kinder	
<b>Einkünfte</b> (monatlich)	Einkunftsart	EUR	Einkunftsart	EUR
a) aus selbstständiger Arbeit				
b) aus nichtselbstständiger Arbeit				
c) aus Renten, Pensionen o. ä.				
d) aus Unterhaltsbeiträgen, Austrag				
e) aus Mieten und Pachten				
f) sonstige Einkünfte				
<b>Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.</b>				
Datum	Unterschrift (bei Ehegatten als Gesamtschuldner beide Unterschriften)			

<b>Von der Behörde auszufüllen</b>	
<b>Stellungnahme der Kreiskasse</b>	
Weitere Forderungen des Landkreises an den/die Schuldner/in sind der Kreiskasse	
<input type="checkbox"/> nicht bekannt. <input type="checkbox"/> bekannt.	
Einer Ratenzahlung / Stundung wird	
<input type="checkbox"/> nicht widersprochen. <input type="checkbox"/> widersprochen.	
Ort, Datum	Unterschrift der Kassenleiterin / des Kassenleiters