



Stadt Bad Berneck i.Fichtelgebirge  
Bahnhofstraße 77  
95460 Bad Berneck i.Fichtelgebirge

## Antrag auf Stundung / Ratenzahlung

### Antragsteller/in:

Name		Vorname		Anrede <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon		Email		
Personenkonto-Nr. (PK) / Finanzadresse (FAD)				

### Bezeichnung der Forderung lt. Gebührenbescheid

### Datum

### Betrag

Bezeichnung der Forderung lt. Gebührenbescheid	Datum	Betrag

Beginn der Ratenzahlung:

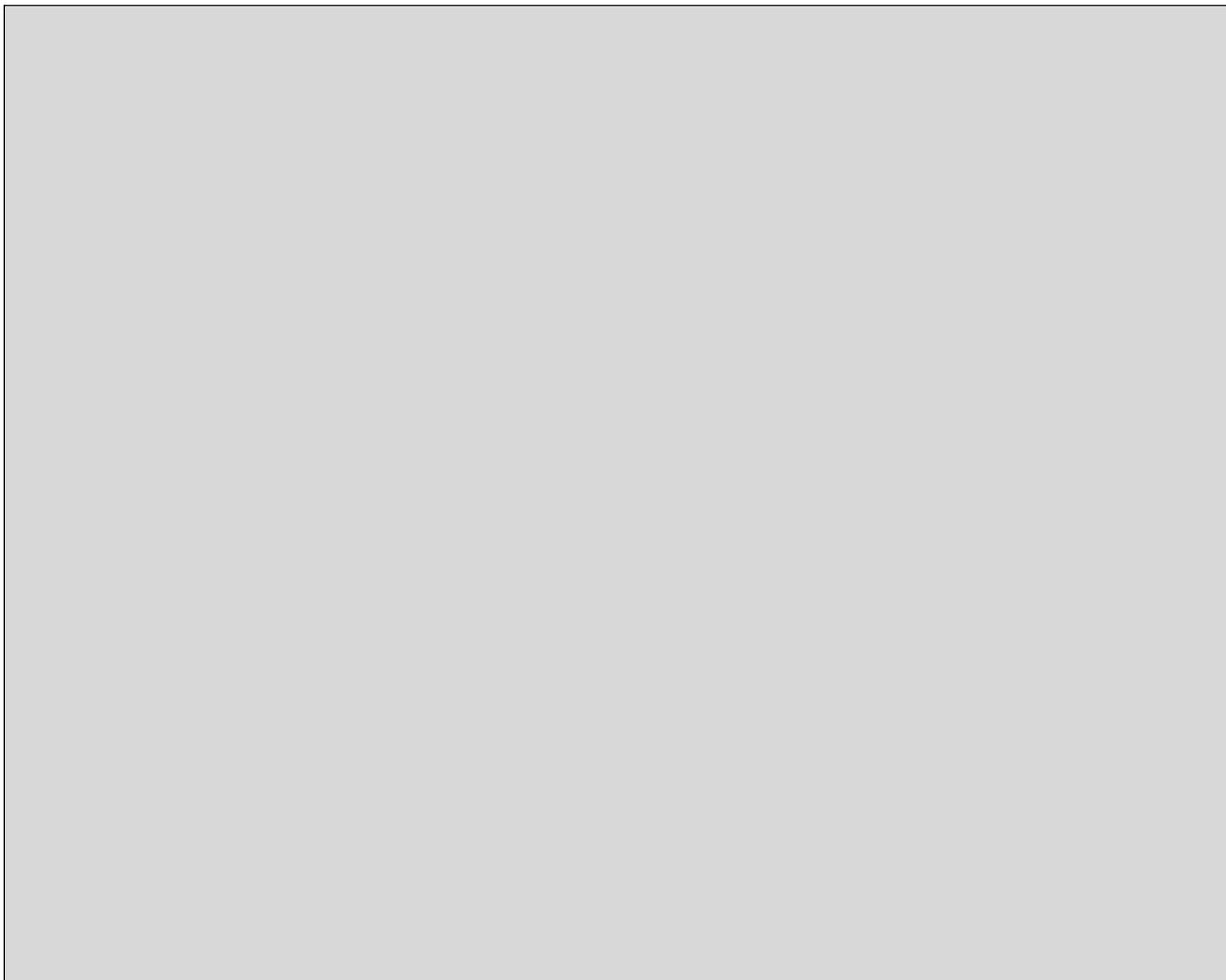
mögliche Ratenhöhe:

Zahlungstermin zum

des Monats

- Die Ratenzahlung erfolgt innerhalb von 6 Monaten.  
Somit ist eine finanzielle Offenlegung (Gegenüberstellung aller monatlichen Einkünfte und der laufenden Verpflichtungen sowie eine Vermögens- und Schuldenaufstellung nicht erforderlich).
- Die Ratenzahlung erfolgt über eine Laufzeit von 6 Monaten hinaus.  
In diesem Fall bitten wir Sie, Ihren Antrag auf Seite 2 zu begründen und die Stundungsbedürftigkeit, sowie die Stundungswürdigkeit nachzuweisen (Nachweis der erheblichen Härte). Hierzu füllen Sie bitte das Formular Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse aus. (Stundung gemäß § 222 AO i.V.m. § 15 KAG). Wir weisen darauf hin, dass alle gemachten Angaben anhand von Kopien zu belegen sind. Weiterhin sind die Kontoauszüge der letzten 4 Wochen ebenfalls in Kopien vorzulegen.

Bitte begründen Sie Ihren Antrag:



**Hinweis:**

**Höhe und Festsetzung der Stundungszinsen**

Für die Dauer einer Stundung bzw. der Gewährung einer Ratenzahlung werden Zinsen in Höhe von zwei Prozentpunkte über dem Basiszinssatz nach § 247 BGB jährlich gem. Art. 13 Abs. 1 Nr. 5 KAG erhoben. Die Zinsen werden mit der letzten Rate fällig.

Ihre Angaben werden von der Stadt Bad Berneck benötigt. Gemäß Art. 16 Abs. 2 und 3 des Bayer. Datenschutzgesetzes (BayDSG) wird darauf hingewiesen, dass diese Angaben zur rechtmäßigen Überprüfung der Stundungsvoraussetzungen erforderlich sind. Die Stadt Bad Berneck wird ermächtigt, Unterlagen über die gemachten Angaben bei den zuständigen Stellen (Finanzamt, Arbeitgeber usw.) anzufordern.



Datum



Unterschrift Antragsteller

# Erklärung über die persönlichen und Wirtschaftlichen Verhältnisse zum Antrag auf Stundung mit Ratenzahlung

bitte einreichen bei:

Stadt Bad Berneck i.Fichtelgebirge  
Bahnhofstraße 77  
95460 Bad Berneck i.Fichtelgebirge

Tel. (0 92 73) 89-0  
Fax (0 92 73) 89-36  
[poststelle@badberneck.bayern.de](mailto:poststelle@badberneck.bayern.de)

## Kontaktdaten des Antragstellers

Vorname, Name:

Beruf:       Telefon:

Geburtsdatum:       Familienstand:

## Personen, denen der Antragsteller Unterhalt gewährt

	1	2	3
Vorname, Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (nur wenn abweichend)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsjahr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienverhältnis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hat die Person eigene Einnahmen?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wenn ja – Höhe mtl. Netto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Monatliche Einnahmen

Einkunftsart	Antragsteller	Ehegatte	sonst. Haushaltsangehörige
Lohn/Gehalt Netto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anteiliges Urlaubsgeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterhaltsleistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rente/Pension	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitslosengeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALG II (Hartz IV)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialhilfe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohngeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kindergeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermietung/Verpachtung Gewinneinkünfte (gjf. geschätzt)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bei Selbständigkeit dass zur Verfügung stehende mtl. Einkommen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Einnahmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Ist Vermögen vorhanden?

### Sind Wertpapiere Vorhanden?

(Bezeichnung der Wertpapiere, Depotbank)

### Sind sonstige Vermögenswerte (einschließlich Bargeld) oder Wertgegenständen vorhanden?

(Bezeichnung der Gegenstände, z. B. Kraft-, Luft- oder Wasserfahrzeuge, Edelmetalle, Schmuck, Kunstgegenstände, Sammlungen, Pferde usw.)

**Verkehrswert, Betrag**

### Sind Bank- oder Sparguthaben oder dergleichen vorhanden?

(Bezeichnung der Bank, Sparkasse oder der sonstigen Kreditinstitutionen)

**Verkehrswert, Betrag**

### Sind Bausparguthaben vorhanden?

(Bezeichnung der Bausparkasse, falls Guthaben auszahlfähig, bitte angeben, wann)

**Verkehrswert, Betrag**

### Sind Betriebsvermögen/Gesellschaftsanteile vorhanden?

(Bezeichnung des Unternehmens, Nominalbeteiligung)

**Verkehrswert, Betrag**

### Ist Grundvermögen vorhanden (z. B. Stückländerei, Grundstück, Wohneigentum)?

(Bezeichnung Grundbuch, Flurstück, Flurstück-Nr., Grundbuchamt usw.)

**Verkehrswert, Betrag**

### Sind Belastungen auf dem Grundvermögen vorhanden (z. B. Hypotheken usw.)?

(genaue Bezeichnung des Gläubigers, ursprünglicher Betrag, Restbetrag)

**Betrag der Restschuld**

### Sind Kredite/Darlehen/Leasingverträge aufgenommen bzw. abgeschlossen?

(genaue Bezeichnung des Gläubigers, ursprünglicher Betrag, Restbetrag)

**Betrag der Restschuld**

**Aufwendungen/Ausgaben/Zahlungsverpflichtungen**

Art der Aufwendungen/Ausgaben	Antragsteller		Ehegatte		Sonst. Haushaltsangehöriger	
<b>Versicherungen</b>	Zahlweise	Betrag	Zahlweise	Betrag	Zahlweise	Betrag
Hausratversicherung						
Priv. Haftpflichtvers.						
Unfallversicherung						
Lebensversicherung						
KFZ-Versicherung						
Sonstige Versicherungen						
<b>Wohnkosten</b>						
Miete						
Nebenkosten Gas						
Wasser						
Strom						
Sonstige Zahlungsverpflichtungen (Bitte genauere Bezeichnung angeben)						

Die gemachten Angaben sind durch Kopien zu belegen.  
 Weiterhin sind die Kontoauszüge der letzten 4 Wochen in Kopien einzureichen.

**Hinweis:**  
 Weiterhin möchten wir Sie darauf hinweisen, dass abgaberechtlich verfolgt werden kann, wer unrichtige oder unvollständige Angaben macht oder wer die Behörde über abgaberechtlich erhebliche Tatsachen in Unkenntnis lässt, dadurch Abgaben verkürzt oder nichtgerechtfertigte Abgabenvorteile erlangt.

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Datum

Unterschrift Antragsteller