



Aktenzeichen:

Antrag auf Stundung			
A. Angaben zur Person			
Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname)		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort		Geburtsort	
Staatsangehörigkeit	Telefon Vorwahl/Rufnummer	Telefax Vorwahl/Rufnummer	Rentenversicherungs-Nr.
B. Grund der Stundung			
<p>Aufgrund der wirtschaftlichen Auswirkungen der Corona-Krise kann ich die nachfolgend aufgeführten Sozialversicherungsbeiträge nicht zahlen:</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsgenossenschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Alterskasse</p> <p><input type="checkbox"/> Kranken- und Pflegeversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Gesamtsozialversicherungsbeiträge</p> <p>Begründung: _____</p> <p>_____</p> <p>Ich bitte daher um zinslose Stundung der ggfs. bereits rückständigen und künftig fällig werden den Beiträge.</p>			
C. Unterschrift			
_____		_____	
Datum		Unterschrift des Antragstellers	
<p>Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage www.svlfg.de unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.</p>			