

1. Antragsteller

Name, Vorname ggf. Geburtsname	Beruf, Erwerbstätigkeit	Geburtsdatum	Familienstand
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort		
Telefon tagsüber	ggf. E-Mail		

An die
 Stadt Billerbeck
 FB Finanzen
 Markt 1
 48727 Billerbeck

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

-Anlage zum Stundungsantrag-

2. Verfahrensbevollmächtigter

Name	Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort
Telefon tagsüber	ggf. E-Mail

3. Bruttoeinnahmen

Bitte unbedingt beachten: Die notwendigen Belege (z.B. Lohnbescheinigungen der Arbeitsstelle etc.) müssen beigelegt werden!	Haben Sie Einnahmen aus			Hat Ihr Ehegatte/Lebenspartner Einnahmen aus		
	nichtselbstständiger Arbeit? Firma	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto	nichtselbstständiger Arbeit? Firma	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto
	selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto	selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto
	Vermietung u. Verpachtung?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto	Vermietung u. Verpachtung?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto
	Kapitalvermögen?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto	Kapitalvermögen?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto
	Kindergeld?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto	Kindergeld?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto
	Wohngeld?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto	Wohngeld?	nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. brutto
	andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?	nein <input type="checkbox"/>	Ja und zwar:	andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?	nein <input type="checkbox"/>	Ja und zwar:
Bitte Art und Bezugszeitraum angeben (z.B. Unterhaltsrente mtl., Altersrente mtl., Weihnachtsgeld jährlich, Arbeitslosengeld mtl., Ausbildungsförderung mtl., Krankengeld mtl. usw.)			EUR brutto			EUR brutto
			EUR brutto			EUR brutto
			EUR brutto			EUR brutto

4. Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren (auch Personen einer eingetragenen Lebenspartnerschaft)

	Name, Vorname, Anschrift falls von Ihrer abweichend	Geburtsdatum	Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Lebenspartner, Kind etc.)	Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in EUR	Haben die Angehörigen eigene Einnahmen?	
1					nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. netto
2					nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. netto
3					nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. netto
4					nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. netto
5					nein <input type="checkbox"/>	Ja, EUR mtl. netto

5. Abzüge

Bitte kurz bezeichnen z.B. -Lohnsteuer -Pflichtbeiträge -Lebensversicherung -einfache Entfernung zur Arbeit km	Welche Abzüge haben Sie?		Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte / eingetragener Lebenspartner?	
	Steuern	EUR mtl.	Steuern	EUR mtl.
	Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.	Sozialversicherungsbeiträge	EUR mtl.
	Sonstige Versicherung	EUR mtl.	Sonstige Versicherung	EUR mtl.
	Werbungskosten, Betriebsausgaben	EUR mtl.	Werbungskosten, Betriebsausgaben	EUR mtl.

6. Vermögen

Ist Vermögen vorhanden?	Wem gehört der Gegenstand jeweils? A = mir allein B = meinem Ehegatten / Lebenspartner und mir gemeinsam C = meinem Ehegatten / Lebenspartner allein	Verkehrswert, Guthabenhöhe, Betrag in EUR
Grundvermögen ? (z.B. Grundstück, Gebäude, Wohneigentum, Erbbaurecht etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Nutzungsart, Lage, Größe, Grundbuchbezeichnung, Jahr der Bezugsfertigkeit:	
Bausparkonten ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Bausparkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Vertragsnr.:	
Bank-, Giro-, Sparkonten o.ä.? (Kontoauszüge der letzten 3 Monate sind beizufügen) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Kreditinstitut, Guthabenart:	
Kraftfahrzeuge ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Fahrzeugart, Marke, Typ, Baujahr, Kilometerstand, pol. Kennzeichen:	
Sonstige Vermögenswerte? (z.B. Lebensversicherung, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Außenstände etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
Übereignete Vermögenswerte? (z.B. veräußerte oder verschenkte Gegenstände) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Wann und an wen übergeben:	
Wird eine Rückzahlung vom Finanzamt erwartet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Steuererklärung abgegeben am, für welches Jahr:	
Wurden Forderungen gepfändet bzw. abgetreten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Gläubiger, Forderung:	
Wurde von Ihnen die Vermögensaufkunft gegenüber dem Amtsgericht geleistet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Datum, Aktenzeichen, Amtsgericht:	
Wurde über Ihr Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Datum, Aktenzeichen, Insolvenzgericht:	
Besteht ein Zwangsverwaltungs- oder Zwangsversteigerungsverfahren? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar	Datum, Aktenzeichen, Amtsgericht, Zwangsverwalter:	

7. Wohnkosten (Angaben sind zu belegen)

Größe des Wohnraums, den Sie mit den o.g. Angehörigen bewohnen	Größe in m ²	Art der Heizung (z.B. Zentrale Ölheizung, Gastherme etc.)		
Wenn Sie den Raum als Mieter oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis bewohnen	Miete ohne Nebenkosten EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.
Wenn Sie den Raum als Eigentümer, Miteigentümer, Erbbauberechtigter o. dgl. Bewohnen	Belastung aus Fremdmitteln EUR mtl.	Heizungskosten EUR mtl.	Übrige Nebenkosten EUR mtl.	Gesamtbetrag EUR mtl.
Genauere Einzelangabe zu der Belastung aus Fremdmitteln (z.B. % Zinsen, % Tilgung aus Darlehen der Bank für Kauf des Eigentums, Zahlungen laufen bis):				Restschuld insgesamt EUR

8. Sonstige Zahlungsverpflichtungen

Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z.B. Ratenkredit der Bank vom für Kauf eines PKW; Raten laufen bis)	Restschuld EUR insgesamt	Ich zahle darauf EUR mtl.	Ehegatte / Partner zahlt EUR mtl.
Besondere Belastung (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderte Angehörige) bitte begründen. Die Angaben sind zu belegen.			

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind.
Die notwendigen Belege füge ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller