

**Antwort:**

mhplus Betriebskrankenkasse  
71632 Ludwigsburg

Fax: 07141 9790-113

**Name** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Inhaber:** \_\_\_\_\_

**BBNR:** \_\_\_\_\_

**Betrifft:** Rückständige Sozialversicherungsbeiträge

**Selbstauskunft**

Als Entscheidungsgrundlage für meinen Stundungsantrag erteile ich der mhplus Betriebskrankenkasse freiwillig die nachfolgenden Auskünfte. Ich versichere, sämtliche Punkte vollständig und wahrheitsgemäß ergänzt zu haben und bin mir der möglichen Folgen wahrheitswidriger Angaben bewusst.

**A. Zur Person und selbstständigen Tätigkeit**

Inhaber:	
Straße:	Tätigkeit: <input type="checkbox"/> läuft <input type="checkbox"/> abgemeldet <input type="checkbox"/> in Liquidation. <input type="checkbox"/> in Insolvenz
PLZ/Ort:	
eingetragen im Handelsregister:	eingetragen im Vereinsregister:
Register-Nr.:	

Besitzt die Schuldnerin wertvolle Gebrauchsgegenstände (Computer, Kameras...)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: .....
Besitzt die Schuldnerin Kraftfahr- zeuge (auch Motorräder)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: .....
Wurde die Vermögensauskunft ab- gegeben	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar am: ..... Az: ..... beim Amtsgericht: .....
Wurde ein Insolvenzantrag gestellt	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar am: ..... Az: ..... beim Amtsgericht: .....
<input type="checkbox"/> Meine monatlichen Einnahmen betragen: _____ € (liegen diese unter 1.061,67 €, geben Sie bitte an, wodurch Ihr Lebensunterhalt sichergestellt wird) .....		
Es bestehen folgende Geldanlagen (Kapitalversicherungen, Bausparverträge, Wertpapiere, Fonds, Sparpläne etc.):		
Gesellschaft:		Versicherungsnummer: .....
Gesellschaft:		Versicherungsnummer: .....

**B. Zur Sache**

**Unwiderrufliches Schuldanerkenntnis**

1. Die Schuldnerin erkennt an, der mhplus Betriebskrankenkasse Sozialversicherungsbeiträge für die Zeit vom ..... bis ..... In Höhe von ..... Euro zzgl. Nebenkosten zu schulden, sie ist jedoch außerstande, die Forderung heute auszugleichen, weil:

.....

.....

Die Gläubigerin nimmt das Schuldanerkenntnis an. Die Schuldnerin und die Gläubigerin erklären und vereinbaren übereinstimmend, dass für dieses Anerkenntnis eine Verjährungsfrist nach § 202 Abs. 2 BGB von 30 Jahren gilt.

Das vorstehende deklaratorische Schuldanerkenntnis erfolgt in Anerkenntnis der Beitragsforderung in der unter Punkt 1 genannten Art und Höhe.

2. Die Schuldnerin ist  Eigentümer  Miteigentümer zusammen mit Herrn/Frau

.....

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung:

.....

folgender Grundstücke:

Lfd.Nr.:	Gemarkung	Art/Lage	Bebaut ja/nein	Grundbuch Blatt	Größe qm	Hypotheken/ Belastungen
1						EUR
2						EUR
3						EUR

Zwangsverwaltung und Zwangsversteigerungsvermerke

liegen nicht vor  liegen vor zu lfd. Nr.:

.....

3. Die Schuldnerin unterhält Kontokorrentkonten bei folgenden Banken, Sparkassen bzw. Postgiroamt:

BLZ	Bank	Konto-Nr.
.....	.....	.....
Soll/Haben: .....		Dispositionsrahmen: .....
BLZ	Bank	Konto-Nr.
.....	.....	.....
Soll/Haben: .....		Dispositionsrahmen: .....

**C. Weitere offene Verbindlichkeiten**

1. Es bestehen derzeit offene Zahlungsverpflichtungen bei folgenden Gläubigern:

Name:	Höhe:
.....	.....
Name:	Höhe:
.....	.....
Name:	Höhe:
.....	.....
Name:	Höhe:
.....	.....

(bei weiteren Gläubigern bitte Anlage beifügen)

2. Stundungs- und Teilzahlungsvereinbarungen oder Vergleiche wurden bereits mit folgenden Gläubigern schriftlich vereinbart:

Name:	Vereinbarungsart:
.....	.....
Name:	Vereinbarungsart:
.....	.....
Name:	Vereinbarungsart:
.....	.....
Name:	Vereinbarungsart:
.....	.....

(bei weiteren Vereinbarungen bitte Anlage beifügen)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schuldners