

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...) nein ja, und zwar:

Besitzt die Schuldnerin Kraftfahrzeuge (auch Motorräder) nein ja, und zwar:

Wurde die Vermögensauskunft abgegeben nein ja, und zwar am: Az:
beim Amtsgericht:

Wurde ein Insolvenzantrag gestellt nein ja, und zwar am: Az:
beim Amtsgericht:

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