



Antrag auf Ratenzahlung

Neuantrag

Erweiterung/Verlängerung

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name		Vorname	
Geburtsdatum	Telefonnummer oder e-Mail (für eventuelle Rückfragen)		
Straße und Hausnummer			
PLZ	Wohnort		

2. Angaben zur Forderung

Aktenzeichen / Buchungszeichen	Bezeichnung der Forderung	Höhe der Forderung
Gesamtforderung		

3. Höhe der monatlichen Zahlung

Aufgrund meiner derzeitigen wirtschaftlichen Verhältnisse kann ich die oben genannte Forderung nicht in einer Summe begleichen. Ich beantrage daher die Forderung in monatlichen Raten zu zahlen.

Die monatlichen Raten sollen gezahlt werden durch:

Barzahlung an der Kreiskasse

eigene Überweisung

Lastschriftinzug

Die Ratenzahlung soll beginnen ab: _____

Ich möchte die Raten in folgender Höhe zahlen: _____ €

4. Begründung

Hinweis

Die endgültige Ratenhöhe wird durch die Vollstreckungsbehörde festgesetzt. Die Ratenhöhe richtet sich nach Ihrem tatsächlichen Einkommen. Bitte füllen Sie dazu beigefügtes Formular zur Ermittlung Ihrer finanziellen Leistungsfähigkeit aus und senden Sie dies mit dem Ratenantrag und allen Nachweisen zu Ihren wirtschaftlichen Verhältnissen an die Vollstreckungsbehörde zurück. Nach Prüfung Ihrer Unterlagen erhalten Sie von uns Bescheid. Sollte es Änderungen in Ihrer finanziellen Leistungsfähigkeit geben, sind Sie verpflichtet, dies der Vollstreckungsbehörde unaufgefordert mitzuteilen. Werden die Formulare samt entsprechender Nachweise nicht oder nicht fristgemäß eingereicht, wird die Zwangsvollstreckung mit sofortiger Wirkung eingeleitet.

Datenschutz

Ein Datenschutz-Merkblatt zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter

https://weimarerland.de/landratsamt/verwaltung/amt/Merkblatt_Kreiskasse_Vollstreckung.pdf

oder auf Anfrage bei der Vollstreckungsbehörde (Tel. 03644/540241 oder per Mail an post.vollstreckung@wl.thueringen.de).

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger



Ermittlung der finanziellen Leistungsfähigkeit

Bitte zutreffendes ankreuzen!

1. Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name	Vorname
Geburtsdatum	Telefonnummer oder E-Mail (für eventuelle Rückfragen)

Familienstand: ledig geschieden verwitwet
 verheiratet getrennt lebend eingetr. Lebenspartnerschaft

Wird Unterhalt geleistet: nein ja Anzahl: _____
(z. B. Kinder, Ehepartner o. Ä.)

2. Einkommen

nein ja Arbeitseinkommen mtl. Höhe: _____ € (netto)

Name Arbeitgeber	
Straße	PLZ und Ort

- Einkommen aus selbstständiger Arbeit mtl. Höhe: _____ €
- Rente → Versicherungsanstalt: _____ mtl. Höhe: _____ €
- Arbeitslosenunterstützung mtl. Höhe: _____ €
 ALG I ALG II
- Unterhalt mtl. Höhe: _____ €
- Krankengeld mtl. Höhe: _____ €
- Sozialhilfe mtl. Höhe: _____ €
(z. B. Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung, Wohngeld, Elterngeld, BAföG)
- sonstige Einkommen: _____ mtl. Höhe: _____ €
(z. B. Miete, Pacht)

Es sind sämtliche Einkommensnachweise der letzten drei Monate vorzulegen!

Kontoauszüge, Lohnbescheinigungen, letzter Bescheid über Sozialhilfe/ALG, Rentenbescheid usw., bei Selbstständigen die letzte BWA oder Steuerbescheid des letzten Jahres

Fall Sie kein Einkommen besitzen, durch wen wird der Lebensunterhalt bestritten?

Name, Vorname	Anschrift
---------------	-----------

3. Vermögen

Bankkonto nein ja

Kreditinstitut	Aktueller Kontostand in Euro
----------------	------------------------------

Fahrzeuge nein ja Typ und Baujahr: _____
 Finanzierung/Leasing Eigentum

Grundbesitz nein ja

Anschrift des Grundbesitzes	Größe
Gemarkung, Flur, Flurstück	Verkehrswert

Hypothek eingetragen? nein ja
Grundsschuld eingetragen? nein ja Höhe: _____ €

Sonstige Wertsachen nein ja, und zwar _____

4. Vollstreckungsrelevante Angaben

Sind bereits Ansprüche gepfändet? nein ja Höhe: _____ €

Pfändungsart (z. B. Lohn, Konto o. a.): _____

Wurde eine Vermögensauskunft abgelegt? nein ja Amtsgericht: _____

Vermögensverzeichnis vom: _____ Bitte beifügen! Aktenzeichen: _____

Werden Sie durch eine Schuldnerberatung betreut? nein ja

Name und Anschrift der Schuldnerberatung
--

Läuft ein Insolvenzverfahren? nein ja

Name und Anschrift des Insolvenzverwalters
--

Liegt dafür bereits ein Eröffnungsbeschluss vor? nein ja Aktenzeichen: _____

5. Besondere Belastungen / Ausgaben

Sämtliche Belastungen/Ausgaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen!

Art (monatl. Aufwendungen wie z. B. Kredite, Miete, Ratenzahlungen, Unterhaltsleistungen)	Betrag

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben. Sollten sich meine finanziellen Verhältnisse ändern, werde ich dies umgehend der Vollstreckungsbehörde mitteilen. Ein Datenschutz-Merkblatt zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie unter https://weimarerland.de/landratsamt/verwaltung/amt/Merkblatt_Kreiskasse_Vollstreckung.pdf oder auf Anfrage bei der Vollstreckungsbehörde (Tel. 03644/540241 oder per Mail an post.vollstreckung@wl.thueringen.de).

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger