

Name der Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Betriebs-Nr.:



Deutsche Post   
ANTWORT

Techniker Krankenkasse  
20901 Hamburg

## Antrag auf Stundung der Sozialversicherungsbeiträge

Vor dem Hintergrund der aktuellen Pandemie-Situation in Deutschland ist unser Unternehmen angesichts deutlicher Umsatz- und Gewinneinbrüche in erhebliche Liquiditätsschwierigkeiten geraten. In der Folge sind wir aktuell nicht in der Lage, unseren Beitragszahlungsverpflichtungen nachzukommen.

- Wir beantragen daher, die Gesamtsozialversicherungsbeiträge für den Monat Mai 2020 zu stunden. Soweit die Beiträge für die Monate März und April 2020 bereits gestundet waren, beantragen wir die Fortsetzung der Stundung dieser Beiträge. Den vollständigen Rückstand gleichen wir in einer Summe bis spätestens zum 26. Juni 2020 aus. Bei einem bestehenden SEPA-Lastschriftmandat soll die Gesamtsumme von unserem Konto eingezogen werden.

**Wichtig:** Alternativ können Sie auch einen Antrag auf Ratenzahlung stellen. Beachten Sie dafür bitte die Angaben auf der Folgeseite.

### Angaben zu Unterstützungs- und Hilfsmaßnahmen

Die seitens des Bundes und der einzelnen Bundesländer zur Verfügung gestellten Unterstützungs- und Hilfsmaßnahmen in Form von Fördermitteln und ergänzenden Krediten wurden von Ihnen vorrangig in Anspruch genommen bzw. bereits beantragt. Im Einzelnen sind dies (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Leistungen des Wirtschaftsstabilisierungsfonds
- Leistungen des KfW-Sonderprogramms 2020
- KfW-Schnellkredit
- Soforthilfen für Solo-Selbstständige und Kleinunternehmen
- Staatlich unterstützte Bürgschaften im Zuge von Investitionskrediten
- Steuerliche Liquiditätshilfen
- Erstattung von Lohnkosten und Sozialversicherungsbeiträgen bei Kurzarbeit
- Sonstige Leistungen  
(bspw. Leistungen aus Programmen des jeweiligen Bundeslandes, bitte ggf. Benennung der Leistung auf gesondertem Blatt)
- Entsprechende Leistungen wurden abgelehnt oder werden nicht in Anspruch genommen  
(Begründung erforderlich, mit welchen Maßnahmen die Liquiditätsschwierigkeiten überwunden werden sollen, oder Prognose zur Fortführung des Unternehmens, bitte ggf. auf gesondertem Blatt)

502352030555



Sofern in unserem Unternehmen Kurzarbeit geleistet wird, versichern wir, dass wir die auf das Kurzarbeitergeld entfallenden Beiträge zur Sozialversicherung unmittelbar nach Erstattung durch die Bundesagentur für Arbeit an Sie weiterleiten werden; uns ist bewusst, dass für die erstatteten Sozialversicherungsbeiträge insoweit eine Stundung der Beiträge ausgeschlossen ist.

Sofern wir auch über den o. g. Zeitraum hinaus unseren Beitragszahlungsverpflichtungen nicht bzw. nicht vollständig nachkommen können, werden wir rechtzeitig zwecks einer ergänzenden Stundungs- bzw. Ratenzahlungsvereinbarung mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

## Antrag auf Ratenzahlung

---

Wir sind wegen der Corona-Pandemie weiterhin in Zahlungsschwierigkeiten. Deshalb beantragen wir eine Ratenzahlung der Sozialversicherungsbeiträge für die Beitragsmonate:

März 2020

April 2020

Mai 2020

Den Rückstand gleichen wir in monatlich gleichbleibenden Raten aus (die letzte Rate ist spätestens nach 12 Monaten zu zahlen).

Der Rückstand soll, beginnend ab Juni 2020, in folgenden Raten ausgeglichen werden

Bemerkungen:

---

---

---

## Angaben für Rückfragen

---

Telefon, freiwillige Angabe

Mail, freiwillige Angabe

Fax, freiwillige Angabe

Ansprechpartner/in, freiwillige Angabe

---

Datum, Unterschrift, Stempel

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind.

502352030555

