|  |  |
| --- | --- |
| **Sozialversicherung für Landwirtschaft,** **Forsten und Gartenbau****- Körperschaft des öffentlichen Rechts –****versicherung@svlfg.de** **oder Fax-Nr. 0561 785-219008** |  |

 Aktenzeichen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Antrag auf Stundung**  |
| **A. Angaben zur Person** |
| Name, Vorname (ggf. auch Geburtsname) | Geburtsdatum |
|  |  |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort |  |
|  |  |
| Telefon Vorwahl/Rufnummer | Telefax Vorwahl/Rufnummer |  |  |
|  |  |  |  |
| **B. Grund der Stundung**  |
|  Aufgrund der wirtschaftlichen Auswirkungen der Corona-Krise kann ich die folgende Sozial- versicherungsbeiträge nicht zahlen: [ ]  Berufsgenossenschaft [ ]  Alterskasse [ ]  Kranken- und Pflegeversicherung [ ]  GesamtsozialversicherungsbeiträgeBegründung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ich bitte daher um zinslose Stundung der ggfs. bereits rückständigen und künftig fällig werdenden Beiträge.** |
| **C. Unterschrift** |
|   Datum Unterschrift des Antragstellers |
| Um Sie beraten und betreuen zu können, sind wir darauf angewiesen, Daten zu erheben und zu verarbeiten. Dabei beachten wir die für uns geltenden Datenschutzbestimmungen. Umfassende Informationen zum Datenschutz stellen wir Ihnen auf unserer Homepage [www.svlfg.de](http://www.svlfg.de/) unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.  |