

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 | |
| <p>Aufgrund der wirtschaftlichen Auswirkungen der Corona-Krise kann ich die folgende Sozialversicherungsbeiträge nicht zahlen:</p> <p><input type="checkbox"/> Berufsgenossenschaft</p> <p><input type="checkbox"/> Alterskasse</p> <p><input type="checkbox"/> Kranken- und Pflegeversicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Gesamtsozialversicherungsbeiträge</p> <p>Begründung: _____</p> <p>_____</p> <p>Ich bitte daher um zinslose Stundung der ggfs. bereits rückständigen und künftig fällig werdenden Beiträge.</p> | |
| C. Unterschrift | |
| _____ Datum | _____ Unterschrift des Antragstellers |
| <p>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 unter der Rubrik Datenschutz bereit. Gern informieren wir Sie auch persönlich.</p> | |