



STADTWERKE HECHINGEN
Eigenbetrieb der Stadt Hechingen
Alte Rottenburger Str. 5
72379 Hechingen

Aktenzeichen/GP/VK

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse zum Antrag auf Ratenzahlung/Vollstreckungsaufschub/Stundung vom _____

1. Angaben zur Person des Schuldners/der Schuldnerin			
Name, Vorname (ggf. Geburtsname)			
Geburtsdatum, Geburtsort, Familienstand			
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort		Telefon / Handy	
Erlerner Beruf		ausgeübter Beruf:	
Beteiligung am Erwerbsleben	<input type="checkbox"/> selbstständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> unselbstständige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nicht Erwerbstätig
 (Art der Tätigkeit) (Art der Tätigkeit)
Unterhaltsberechtigungen Haben diese Personen eigene Einkünfte?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		
	Ehegatte:, Geburtsdatum: Kinder: (Name, Vorname) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende Personen € / Monat		

2. Privates in- und ausländisches Vermögen des Antragstellers			
2.1	Ist Grundvermögen (z.B. Grundstück, Wohnungseigentum, Grundstücksgemeinschaft, Erbbaurecht) vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Lage, Größe, Nutzungsart, Jahr der Bezugsfertigkeit, Grundbuchstelle, Miteigentumsanteil 	a) Verkehrswert b) Kaufpreis
2.2	Sind Beteiligungen oder Gesellschaftsanteile vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens, Nominalbeteiligung, ggf. Steuer-Nr. 	Wert der Beteiligung
2.3	Sind Bank-/Sparguthaben und/oder Bargeld vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung und Anschrift der Bank oder des Kreditinstituts, Konto-Nr., Höhe des vorhandenen Bargelds 	Kontostand
2.4	Sind Bausparguthaben vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung und Anschrift der Bausparkasse, Vertrags-Nr. 	Kontostand
2.5	Sind Wertpapiere vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung der Wertpapiere, Depotbank 	Kurswert
2.6	Sind Lebensversicherungen oder private Rentenversicherungen vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Versicherungsgesellschaften, Versicherungsnummer, Datum des Vertragsabschlusses 	Rückkaufswert
2.7	Sind sonstige Vermögenswerte oder Wertgegenstände vorhanden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bezeichnung des Gegenstands (z.B. Pkw, Lkw, Wohnwagen, Schmuck, Sammlungen, Rechte) 	Verkehrswert
2.8	Rechte und Ansprüche aus Erbfällen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Beteiligung an Erbengemeinschaften, Pflichtteilsansprüche, Vermächtnisse 	Wert

3. Laufende Einkünfte

3.1 Einnahmen aus **nicht selbstständiger Arbeit** und sonstigen Dienstverhältnissen

1	Arbeitslohn, monatlich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Name und Anschrift des Arbeitgebers	brutto* €	netto €
2	Urlaubsgeld, jährlich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	brutto €	netto €
3	Weihnachtsgeld, jährlich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	brutto €	netto €
4	Tantiemen und sonstige Gratifikationen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	jährlich brutto €	jährlich netto €

*Bitte Lohnbescheinigung der letzten drei Monate beifügen.

3.2 Einnahmen **aus weiteren, nicht selbstständigen Arbeitsverhältnissen** und sonstigen Dienstverhältnissen

		2. Arbeitsverhältnis			3. Arbeitsverhältnis		
Name der Firma							
Postleitzahl, Ort							
1	Arbeitslohn monatlich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto*	netto	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto*	netto
2	Urlaubsgeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto	netto	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto	netto
3	Weihnachtsgeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto	netto	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto	netto
4	Tantiemen und sonstige Gratifikationen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto	netto	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja brutto	netto

* Bitte Lohnbescheinigung der letzten drei Monate beifügen.

3.3 Rentenbezüge, Abfindungen

Leistungen der Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:	monatlicher Betrag
Versorgungsbezüge	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:	monatlicher Betrag
Betriebsrente	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	auszahlende Stelle und Geschäftszeichen:	monatlicher Betrag
laufende Renten aus privaten Versicherungs- oder Sparverträgen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	auszahlende Stelle und Geschäftszeichen	monatlicher Betrag
sonstige Bezüge	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	auszahlende Stelle und Geschäftszeichen	monatlicher Betrag

3.4 Einkünfte aus selbstständiger oder gewerblicher Tätigkeit

<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Einkünfte aus	jährlich/netto€		
1	Geschäftszweig und Sitz:			
2	Anzahl der Beschäftigten:	davon mitarbeitende Familienangehörige:	davon Vollzeitkräfte:	davon Teilzeitkräfte:
3	Wie hoch war der Umsatz im letzten Monat?			€
4	Wie hoch war der Umsatz in den letzten zwölf Monaten?			€
5	Ist eine kaufmännische Buchführung für das Unternehmen eingerichtet?			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6	Sind regelmäßig Inventuren und Bilanzen aufgestellt worden? Wenn ja, bitte letzte Bilanz und zeitnahe Vermögensaufstellung beifügen. Wenn nein, bitte Gewinnermittlung für das letzte und das laufende Jahr beifügen.			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

3.5 Einnahmen aus Unterhaltszahlungen			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:	Monatsbetrag:€
3.6 Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung Bitte die Höhe der einzelnen Einkünfte und den/die Namen des/der Mieter(s) in einem Ergänzungsblatt erläutern.			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, jährlich brutto	Belegenheit des vermieteten Objekts: €	
3.7 Einnahmen aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden) Gesamtbetrag dieser Einkünfte jährlich:			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, jährlich brutto€	
3.8 Einnahmen aus Sozialleistungen Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Erwerbsunfähigkeitsrenten, Hinterbliebenenrente, Krankengeld, Kriegsoffiziersrente, Sozialhilfe, Unfallrente, Unterhalt, Wohngeld			
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:	genaue Bezeichnung der Leistungen und auszahlende Stelle (Behörde):	Monatsbetrag€
4. Laufende Ausgaben			
	Art der Ausgaben	Betrag in €/Monat	diverse Ausgaben (Art und Betrag in €)
4.1	Miete, warm		
4.2	Haushaltsausgaben		
4.3	Sozialversicherungsbeiträge		
4.4	Versicherungen		
4.5	Sparverträge		
4.6	Kfz-Kosten		
4.7	Telefonkosten		

4.8	Haben Sie innerhalb der letzten drei Jahre die eidesstattliche Versicherung abgegeben?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, beim <input type="checkbox"/> Amtsgericht _____ <input type="checkbox"/> Finanzamt _____ Aktenzeichen: _____
-----	--	--

5. Sicherungsrechte Dritter

5.1 Bestehende Sicherungsrechte an beweglichen Vermögenswerten (val. Nr. 2). Gegebenenfalls bitte Nachweise beifügen.

1	Eigentumsvorbehalt	Kaufpreis	Name und Anschrift des Verkäufers	Restschuld
2	a) Sicherungsüber- eignung b) Sicherungsabtretung, insbesondere Lohn- abtretung Gegen- stand und Umfang	Datum und Zweck der Abtretung / Übereignung	Name und Anschrift des Sicherungs- gläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld
3	freiwillige Verpfändung (auch von Lohn) Gegenstand und Umfang	Datum und Zweck der Verpfändung	Name und Anschrift des Pfandgläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld
4	Pfändung Gegenstand Datum der Pfändung	Name des Gerichts- vollziehers und DR-Nr. des Pfändungs- protokolls / Az. des Pfändungs- und Überwei- sungsbe- schlusses	Name und Anschrift des Pfändungs- gläubigers	gegenwärtige Höhe der gesicherten Schuld

5.2 Belastungen von Grundvermögen (vgl. Nr. 2.1)

Objekt	Art der Belastung	Eintragung im Grundbuch in a) Abteilung b) lfd. Nr.	Name des Gläubigers	effektive Belastung (Wert) in €
.....

Ist die Zwangsversteigerung oder Zwangsverwaltung dieses Grundvermögens angeordnet?
 nein ja, und zwar am
 Amtsgericht Az.

6. Verzeichnis der Gläubiger und deren Forderungen sowie vorgeschlagene Schuldenbereinigung (ggf. gesonderten Zahlungsplan beifügen)

Lfd. Nr.	Gläubiger (Kurzbezeichnung)	Gesamthöhe der Forderungen		Zahlungsweise und Fälligkeit	Gesamttilgungsbetrag €

Zugunsten der im Verzeichnis unter Nr. aufgeführten Gläubiger bestehen Sicherheiten (z.B. Sicherungsabtretungen, Bürgschaften, vereinbarte oder durch Zwangsvollstreckung erlangte Pfandrechte) – vgl. Nr. 5 – für die folgende Regelungen gelten:

Lfd. Nr.	Gläubiger	Wert der Sicherheit	Höhe der Sonderzahlung

7. Ratenzahlung

Folgende Ratenzahlungen werden vorgeschlagen:

monatlich jeweils zum 1. 15. 30.

in Höhe von _____ €, beginnend am _____.

Ort, Datum

Unterschrift des Schuldners