

**Corona-Pandemie: Antrag auf Zahlungserleichterungen**

Mitgliedsnummer / Unser Zeichen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unternehmen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Zahlungserleichterungen aufgrund der Auswirkungen der Corona-Pandemie

Antrag auf zinslose Stundung

Antrag auf zinslose Ratenzahlung

Antrag auf Überprüfung der Vorauszahlungen für das Jahr 2020

# Zinslose Stundung

Infolge der Auswirkungen der Corona-Pandemie können die nachfolgend genannten Beiträge zurzeit nicht geleistet werden (erhebliche Härte). Ich beantrage deshalb eine zinslose Stundung vorerst bis zum 15.07.2020 in folgendem Umfang:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR (z. B. Beitrag 2019)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR (z. B. Vorschuss 2020)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR

Die Zahlung monatlicher Raten ist mir  möglich /  nicht möglich.

# Zinslose Ratenzahlung

Infolge der Auswirkungen der Corona-Pandemie und der in diesem Zusammenhang entstandenen Liquiditätsengpässe können die nachfolgend genannten Beiträge nicht fristgerecht geleistet werden:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR (z. B. Beitrag 2019)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR (z. B. Vorschuss 2020)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. EUR

Ich beantrage deshalb die Zahlung monatlicher Raten. Die Zahlung der Raten erfolgt ab dem Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. jeweils am Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben..des Monats.

# Überprüfung der Vorauszahlungen für das Jahr 2020

Ich bin in meiner Tätigkeit von den wirtschaftlichen Auswirkungen der Corona-Pandemie betroffen. Das bewirkt, dass die bisherige Festsetzung der Vorauszahlungen für das Kalenderjahr 2020 nicht den tatsächlichen Verhältnissen entspricht.

Ich beantrage deshalb die Prüfung der Vorauszahlungen für das Kalenderjahr 2020:

**Entgeltangaben zur Ermittlung der Beitragsvorschüsse**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gefahrtarifstelle | Gefahrklasse | a)  tatsächliche Bruttoentgelte vom 01.01.2020 bis 31.03.2020 | b)  geschätzte Bruttoentgelte vom 01.04.2020 bis 31.12.2020 | Summe  aus a) und b)  in EUR |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

------------------------------------ -----------------------------------  
 (Datum) (Unterschrift)

Tel.-Nr. für Rückfragen: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Antrag gestellt durch: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte schicken Sie den Antrag an

Mail: [mitgliederservice@bghm.de](mailto:mitgliederservice@bghm.de)

Fax: 06131 802-29500