

# Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

- Anlage zum Antrag auf Verfahrenskostenstundung; die notwendigen Belege sind beizufügen. -

Aktenzeichen des Gerichts

Zutreffendes bitte ankreuzen! ☒ bzw. ausfüllen!

|     |                                                                                                   |                         |                                           |               |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|---------------|
| (A) | 1. Die Stundung wird beantragt von (Name, Vorname, ggf. Geburtsname):                             | Beruf, Erwerbstätigkeit | Geburtsdatum                              | Familienstand |
|     | Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort):                                            |                         | Tagsüber telefonisch erreichbar unter Nr. |               |
|     | Antragstellende Person wird gesetzlich vertreten von (Name, Vorname, Anschrift, Telefon):         |                         |                                           |               |
|     | 2. Verfahrensbevollmächtigte(r) der Antrag stellenden Partei (Name, Vorname, Anschrift, Telefon): |                         |                                           |               |

|     |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                             |           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| (B) | Können die Verfahrenskosten von einer dritten Person (Stelle) übernommen werden (z.B. Verwandte, Arbeitgeber, sozialer Verein)? | (C) Beziehen Sie <b>Unterhaltsleistungen</b> (z.B. Unterhaltszahlungen; Versorgung im elterlichen Haushalt; Leistungen des Partners einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft)? | Beleg-Nr. |
|     | nein    ja    in voller Höhe    Ja, in Höhe von EUR:                                                                            |                                                                                                                                                                             |           |

|     |                                                                      |  |              |                                                           |                                                                                   |                                                                                                                 |           |
|-----|----------------------------------------------------------------------|--|--------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| (D) | Angehörige, denen Sie Unterhalt gewähren                             |  | Geburtsdatum | Familienverhältnis (z.B. Ehegatte, Kind, Schwiegermutter) | Wenn Sie den Unterhalt ausschließlich durch Zahlung gewähren: Monatsbetrag in EUR | Haben die Angehörigen eigene Einnahmen? (z.B. Ausbildungsvergütung; Unterhaltszahlungen vom anderen Elternteil) | Beleg-Nr. |
|     | Name, Vorname (Anschrift nur, wenn sie von Ihrer Anschrift abweicht) |  |              |                                                           |                                                                                   |                                                                                                                 |           |
|     | 1                                                                    |  |              |                                                           |                                                                                   | Nein    Ja, EUR mtl. netto                                                                                      |           |
|     | 2                                                                    |  |              |                                                           |                                                                                   | Nein    Ja, EUR mtl. netto                                                                                      |           |
|     | 3                                                                    |  |              |                                                           |                                                                                   | Nein    Ja, EUR mtl. netto                                                                                      |           |
|     | 4                                                                    |  |              |                                                           |                                                                                   | Nein    Ja, EUR mtl. netto                                                                                      |           |
| 5   |                                                                      |  |              |                                                           | Nein    Ja, EUR mtl. netto                                                        |                                                                                                                 |           |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|
| (E) | <b>Brutto-einnahmen</b><br><br><b>Bitte unbedingt beachten:</b><br><br><b>Die notwendigen Belege (z.B. Lohnbescheinigung der Arbeitsstelle) müssen beigelegt werden.</b><br><br>Bitte Art und Bezugszeitraum angeben<br>z.B. Unterhaltsrente mtl., Altersrente mtl., Weihnachts-/Urlaubsgeld jähr., Arbeitslosengeld mtl., Bürgergeld mtl., Grundsicherung mtl., Ausbildungsförderg. mtl., Krankengeld mtl. | <b>Haben Sie Einnahmen aus</b><br><br>nichtselbstständiger Arbeit?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Vermietung und Verpachtung?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Kapitalvermögen?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Kindergeld?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Wohngeld?    Nein    Ja<br><br>Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?    Nein    Ja    und zwar EUR brutto |  | <b>Hat Ihr Ehegatte Einnahmen aus</b><br><br>nichtselbstständiger Arbeit?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>selbstständiger Arbeit/Gewerbebetrieb/Land-, Forstwirtschaft?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Vermietung und Verpachtung?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Kapitalvermögen?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Kindergeld?    Nein    Ja, EUR mtl. netto<br><br>Wohngeld?    Nein    Ja<br><br>Andere Einnahmen (auch einmalige oder unregelmäßige)?    Nein    Ja    und zwar EUR brutto |  | Beleg-Nr. |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EUR brutto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | EUR brutto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |
|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | EUR brutto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | EUR brutto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |           |

Falls zu den Einnahmen alle Fragen verneint werden: Auf welche Umstände ist dies zurückzuführen? Wie bestreiten Sie Ihren Lebensunterhalt?

|     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|
| (F) | <b>Abzüge</b><br><br>Bitte kurz bezeichnen z.B.: [1] Lohnsteuer, [2] Pflichtbeiträge, [3] Lebensvers., [4] Fahrt zur Arbeit, ... km einfache Entfernung<br><br><b>Die notwendigen Belege müssen beigelegt werden.</b> | <b>Welche Abzüge haben Sie?</b><br><br>[1] Steuern    EUR mtl.<br><br>[2] Sozialversicherungsbeiträge    EUR mtl.<br><br>[3] Sonstige Versicherung    EUR mtl.<br><br>[4] Werbungskosten, Betriebsausgaben    EUR mtl. |  | <b>Welche Abzüge hat Ihr Ehegatte?</b><br><br>[1] Steuern    EUR mtl.<br><br>[2] Sozialversicherungsbeiträge    EUR mtl.<br><br>[3] Sonstige Versicherung    EUR mtl.<br><br>[4] Werbungskosten, Betriebsausgaben    EUR mtl. |  | Beleg-Nr. |
|     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |           |
|     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |           |
|     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |           |
|     |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                               |  |           |

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen!

|     |                                                                                                                                           |                     |                                                                                                                                                                                                       |                                          |           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|
| (G) | Ist <b>Vermögen</b> vorhanden?                                                                                                            | A<br>B<br>oder<br>C | In dieser Spalte mit Großbuchstaben bitte jeweils <u>angeben, wem der Gegenstand gehört:</u><br><b>A = mir allein    B = meinem Ehegatten allein</b><br><b>C = meinem Ehegatten und mir gemeinsam</b> | Verkehrswert, Guthabenhöhe Betrag in EUR | Beleg-Nr. |
|     | <b>Grundvermögen?</b><br>(z.B. Grundstück, Familienheim, Wohnungseigentum, Erbbaurecht)<br><br>Nein    Ja                                 |                     | Nutzungsart, Lage, Größe, Grundbuchbezeichg., Jahr d. Bezugsfertigkeit, Einheits-, Brandversicherungswert:                                                                                            |                                          |           |
|     | <b>Bausparkkonten?</b><br><br>Nein    Ja                                                                                                  |                     | Bausparkasse, voraussichtlicher oder feststehender Auszahlungstermin, Verwendungszweck:                                                                                                               |                                          |           |
|     | <b>Bank-, Giro-, Sparkonten u. dgl.?</b><br><br>Nein    Ja                                                                                |                     | Kreditinstitut, Guthabenart:                                                                                                                                                                          |                                          |           |
|     | <b>Kraftfahrzeuge?</b><br><br>Nein    Ja                                                                                                  |                     | Fahrzeugart, Marke, Typ, Bau-, Anschaffungsjahr:                                                                                                                                                      |                                          |           |
|     | <b>Sonstige Vermögenswerte,</b><br>Lebensversicherung, Wertpapiere, Bargeld, Wertgegenstände, Forderungen, Außenstände?<br><br>Nein    Ja |                     | Bezeichnung der Gegenstände:                                                                                                                                                                          |                                          |           |

|     |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                         |                                             |                       |                           |                         |           |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|-------------------------|-----------|
| (H) | <b>Wohnkosten</b><br>Angaben sind zu belegen                                                                                                                                    | Größe des Wohnraums, den Sie mit Ihren oben unter (D) bezeichneten Angehörigen bewohnen | Größe in m <sup>2</sup> | Art der Heizung (z.B. "Zentrale Ölheizung") |                       |                           |                         | Beleg-Nr. |
|     | Wenn Sie den Raum als <b>Mieter</b> oder in einem ähnlichen Nutzungsverhältnis bewohnen                                                                                         | Miete <u>ohne</u> Mietnebenkosten EUR mtl.                                              | Heizungskosten EUR mtl. | Übrige Nebenkosten EUR mtl.                 | Gesamtbetrag EUR mtl. | Ich zahle darauf EUR mtl. | Ehegatte zahlt EUR mtl. |           |
|     | Wenn Sie den Raum als <b>Eigentümer</b> , Miteigentümer, Erbbauberechtigter o. dgl. bewohnen                                                                                    | Belastung aus Fremdmitteln EUR mtl.                                                     | Heizungskosten EUR mtl. | Übrige Nebenkosten EUR mtl.                 | Gesamtbetrag EUR mtl. | Ich zahle darauf EUR mtl. | Ehegatte zahlt EUR mtl. |           |
|     | Genauere Einzelangaben zu der Belastung aus Fremdmitteln (z.B. "... % Zinsen, ... % Tilgung aus Darlehen der Sparkasse ... für Kauf des Eigenheims; Zahlungen laufen bis ..."): |                                                                                         |                         |                                             | Restschuld EUR        | Ich zahle darauf EUR mtl. | Ehegatte zahlt EUR mtl. |           |
|     |                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                         |                                             |                       |                           |                         |           |

|     |                                         |                                                                                                                                                                                   |                |                           |                         |           |
|-----|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------|-----------|
| (I) | <b>Sonstige Zahlungsverpflichtungen</b> | Bitte angeben, an wen, wofür, seit wann die Zahlungen geleistet werden und bis wann sie laufen (z.B. "Ratenkredit der ... Bank vom ... für Kauf eines PKW; Raten laufen bis ...") | Restschuld EUR | Ich zahle darauf EUR mtl. | Ehegatte zahlt EUR mtl. | Beleg-Nr. |
|     |                                         |                                                                                                                                                                                   |                |                           |                         |           |

|     |                                                   |                                                                                                                                    |                           |                         |           |
|-----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------|
| (J) | <b>Als besondere Belastung mache ich geltend:</b> | Besondere Belastung (z.B. Mehrausgaben für körperbehinderten Angehörigen) bitte begründen.<br><b>Die Ausgaben sind zu belegen.</b> | Ich zahle darauf EUR mtl. | Ehegatte zahlt EUR mtl. | Beleg-Nr. |
|     |                                                   |                                                                                                                                    |                           |                         |           |

Ich versichere hiermit, dass meine Angaben vollständig und wahr sind. Das Hinweisblatt zu diesem Vordruck habe ich erhalten.

|     |                                                                      |                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| (K) | Anzahl<br>..... <b>Belege</b> füge ich bei.<br>Ort, Datum            | Aufgenommen                   |
|     | Unterschrift der Partei oder der Person, die Sie gesetzlich vertritt | Unterschrift, Amtsbezeichnung |