

An die  
**Sozialversicherung der Selbständigen**  
**Bundesland**

Straße  
PLZ Ort

**Von:**

Vorname	
Nachname	
SVNR	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Fax	

**Antrag auf zinsenlose Stundung der Sozialversicherungsbeiträge**

Ich, \_\_\_\_\_ (*Vorname, Nachname*), mit der  
Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_, beantrage die zinslose Stundung der  
Sozialversicherungsbeiträge mit folgender Begründung (*ausführliche Begründung notwendig*)

Drastische Auftragsrückgänge in Folge des Coronavirus. (*konkrete Beschreibung der Lage*)

Aufgrund dieser Umstände wird sich mein voraussichtliches steuerpflichtiges Einkommen 2020  
erheblich reduzieren. In welchem Umfang das passieren wird, hängt von der Dauer des derzeitigen  
Ausnahmestandes in Folge des Coronavirus ab.

Daher ersuche ich um die Stundung der Sozialversicherungsbeiträge in folgender Weise: Fälliger  
Betrag von \_\_\_\_\_ Euro ab \_\_\_\_\_ wird in Raten à \_\_\_\_\_ Euro (*möglicher Betrag*) in  
monatlicher Form, ab \_\_\_\_\_ (*Datum*) bezahlt.

Mit der Bitte um einen positiven Bescheid verbleibe ich

mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift