Name, Vorname / Firmenname _____
Finanzadresse (FAD) _____
Telefon, Fax _____
E-Mail _____
Anschrift _____

An die Gemeinde

Datum: ____ . ____ . ____

Zahlungserleichterungen aufgrund der Auswirkungen des Coronavirus

Antrag auf Stundung

Antrag auf Herabsetzung der Fremdenverkehrsbeitrags-Vorauszahlungen

Hinweis: Anträge auf Herabsetzung von Vorauszahlungen/des Steuermessbetrages für Zwecke der Gewerbesteuer-Vorauszahlungen sind beim zuständigen Finanzamt zu stellen ([Link zum Antrag hier!](#))

Antrag auf Vollstreckungsaufschub

Ich bin vom Coronavirus in nicht unerheblichem Ausmaß und unmittelbar betroffen, weil (z.B. die Erwerbstätigkeit in der ...Branche nicht mehr ausgeübt werden kann)

1. Stundung

Infolge der Auswirkungen des Coronavirus können die nachfolgend genannten Zahlungen derzeit nicht geleistet werden (erhebliche Härte). Ich beantrage deshalb eine Stundung um vorerst drei Monate im folgenden Umfang:

(Abgabeart und Zeitraum)

(Abgabeart und Zeitraum)

(Abgabeart und Zeitraum)

Die Zahlung von monatlichen Raten ist mir möglich / nicht möglich.

Die Zahlung der monatlichen Raten erfolgt ab dem ____ . ____ . ____ jeweils am ____ . des Monats.

Gleichzeitig wird beantragt, auf eine Sicherheitsleistung und auf Stundungszinsen zu verzichten.

2. Herabsetzung von Beitragsvorauszahlungen

Infolge der Auswirkungen des Coronavirus beantrage ich, die

Fremdenverkehrsbeitrags-Vorauszahlungen ab _____._____

auf _____€ herabzusetzen

Hinweis: Der Antrag auf Herabsetzung von Steuervorauszahlungen/des Steuermessbetrages für Zwecke der Gewerbesteuer-Vorauszahlungen ist beim zuständigen Finanzamt zu stellen!

Den Antrag finden Sie auf der Internetseite des Bayerischen Landesamts für Steuern unter www.finanzamt.bayern.de/Informationen/Steuerinfos/Weitere_Themen/Coronavirus/

3. Vollstreckungsaufschub

Infolge der v.g. unmittelbaren und erheblichen Auswirkungen des Coronavirus können die nachfolgend genannten fälligen und bereits vollstreckbaren Zahlungen derzeit nicht geleistet werden (Unbilligkeit der Vollstreckung). Ich beantrage deshalb einen Aufschub von Vollstreckungsmaßnahmen bis zum 31. Dezember 2020 im folgenden Umfang:

(Abgabegart und Zeitraum)

(Abgabegart und Zeitraum)

(Abgabegart und Zeitraum)

Die Zahlung von monatlichen Teilbeträgen ist mir möglich / nicht möglich.

Die Zahlung der monatlichen Teilbeträge erfolgt ab dem _____._____.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

(Hinweis: Unrichtige Angaben können strafrechtliche Folgen haben, vgl. Sanktionsvorschriften §§ 370 und 378 der Abgabenordnung -AO-)

Mit freundlichen Grüßen

(Firmenstempel)

(Vorname, Name)