Nds. Landesamt für Bezüge und Versorgung	**Erklärung** über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse	**Kassenzeichen**

NLBV
Zentrale Vollstreckungsstelle
Postfach 1510
26585 Aurich

Antrag und Belege bitte nicht klammern oder heften!
Wenn möglich, bitte keine Belege im Original übersenden!

Angaben sind durch entsprechende Nachweise (insb. Einkommensnachweis) zu belegen.

1. Angaben zur Person

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Familienstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet

2. Zahlungsvorschlag

☐ Ich werde die Forderung bis _____ in einer Summe begleichen.

☐ Zur Begleichung der Forderung biete ich ab dem _____ monatliche Raten in Höhe von _____ Euro[1] an.

[1] Aus verwaltungsökonomischen Gründen ist eine Mindestrate von 25,00 Euro monatlich erforderlich.

3. Einkommen

Ich habe nachstehend genanntes Einkommen:

Art der Einkünfte	mtl. Höhe in Euro	Auszahlung durch (Name, Anschrift/Stelle)
Einkommen aus Erwerbstätigkeit ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Rente ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Arbeitslosengeld/Bürgergeld ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Leistungen nach dem SGB XII ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Sonstiges Einkommen ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		

Bei meinem Arbeitgeber liegen derzeit **Lohnpfändungen, Abtretungen** vor: ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen

Seit wann?	Zu wessen Gunsten?	Aktuelle Forderungshöhe in Euro

4. Angaben zum Vermögen

Ich habe nachstehend genanntes Vermögen:

Art des Vermögens	**Höhe in Euro**	**Sonstige Angaben**
Girokonto ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen	Guthaben in Euro:	IBAN: BIC: Datum Kontoauszug:
Barvermögen ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		
Spareinlagen (z. B: Bausparvertrag / festverzinsliche Wertpapiere / Aktien / Investmentfonds) ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		Bausparkasse/Versicherungsgesellschaft: Vertragsnummer: Fälligkeit:
Lebensversicherungen, private Altersvorsorge ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		Versicherungsgesellschaft: Vertragsnummer: Fälligkeit:
Immobilien (z.B. Grundstücke, Eigentumswohnung) ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		Anschrift/Grundbuchbezeichnung:
Beteiligungen und/oder Angaben zu Ihrem Einzelunternehmen ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens: Art der Beteiligung:
Sonstiges Vermögen ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen		Art:

Ich habe die **Vermögensauskunft** abgegeben: ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen

Wann?	Bei welchem Amtsgericht?	Aktenzeichen

5. Angaben zu monatlichen/jährlichen Ausgaben

Ich habe nachstehend genannte monatliche /jährliche Ausgaben

Miete (monatlich) in Euro	Unterhaltszahlungen (monatlich) in Euro	Weitere Zahlungsverpflichtungen (Kredite) in Euro
Weitere Ausgaben (monatlich) in Euro (bitte mit Begründung aufschlüsseln)		
Weitere Ausgaben (jährlich) in Euro (bitte mit Begründung aufschlüsseln)		

6. Angaben zu weiteren Personen im Haushalt

In meinem Haushalt leben weitere Personen: ☐ nein ☐ ja, bitte weiter ausfüllen

Name, Vorname	Familienverhältnis (z. B. Ehepartner, Kind)	Alter	Beruf bzw. Tätigkeit	mtl. Nettoeinkommen in Euro

7. Sonstiges

Ich versichere, dass ich jeden Arbeitsplatzwechsel und jede Anschriftenänderung in Rahmen der Zahlungsvereinbarung unverzüglich mitteilen werde.

Zur Sicherheit trete ich pfändbare Teile meiner Lohn-, Gehalts- und sonstigen Bezüge, Sozialleistungen, Steuererstattungsansprüche einschließlich Arbeitnehmersparzulage an das Land Niedersachsen, vertreten durch die Zentrale Vollstreckungsstelle, ab. Über die entsprechende erforderliche Abtretung werde ich von der Zentralen Vollstreckungsstelle bzw. Dritten im Bedarfsfall unterrichtet.

Ich bestätige, dass ich infolge der beantragten Stundungs- bzw. Ratenzahlungsvereinbarung (siehe Punkt 2) in der Lage bin, die Gesamtforderung zu dem o.g. besagten Termin zu begleichen bzw. alternativ die zukünftig fälligen monatlichen Zahlungsverpflichtungen zu erfüllen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum Unterschrift