



**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 _____ Euro¹ an.

¹ Aus verwaltungswirtschaftlichen Gründen ist eine Mindestrate von 20 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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Rente <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Arbeitslosengeld/Bürgergeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Leistungen nach dem SGB XII <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Sonstiges Einkommen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen	Guthaben in Euro:	IBAN: BIC: Datum Kontoauszug:
Barvermögen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		
Spareinlagen (z. B: Bausparvertrag / festverzinsliche Wertpapiere / Aktien / Investmentfonds) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		Bausparkasse/Versicherungsgesellschaft: Vertragsnummer: Fälligkeit:
Lebensversicherungen, private Altersvorsorge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		Versicherungsgesellschaft: Vertragsnummer: Fälligkeit:
Immobilien (z.B. Grundstücke, Eigentumswohnung) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		Anschrift/Grundbuchbezeichnung:
Beteiligungen und/oder Angaben zu Ihrem Einzelunternehmen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte weiter ausfüllen		Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens: Art der Beteiligung:
Sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> 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