

NLBV Aurich  
 -Zentrale Vollstreckungsstelle-  
 Postfach 1510  
 26585 Aurich

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

<b>Kassenzeichen</b>	
----------------------	--

### Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

Ergänzende Erläuterungen ergeben sich ggf. aus einem Beiblatt. Meine Auskünfte mache ich glaubhaft durch die beigefügten Unterlagen (z.B. Einkommensnachweis).

Ich (Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_) beantrage:

monatliche Raten zu zahlen ab: \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €

die Zahlung des Gesamtbetrages zu stunden bis zum: \_\_\_\_\_

**Zu meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen mache ich folgende Angaben:**

**Die Angaben sind durch entsprechende Nachweise (insbesondere Einkommensnachweis) zu belegen.**

**Bitte nur Kopien einreichen, da grundsätzlich keine Rücksendung erfolgt.**

<b>Geburtsdatum:</b>	Anzahl und Alter der unterhaltsberechtigten Kinder	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	Name, Anschrift d. Arbeitgebers	
Ich bin zur Zeit beschäftigt bei: (Selbständig): _____	Bewilligungsbehörde/ Krankenkasse Geschäftszeichen	
Mein Nettoeinkommen beträgt monatlich _____ €		
Ich bin ohne Beschäftigung seit: _____	Bewilligungsbehörde/ Krankenkasse Geschäftszeichen	
Ich beziehe:		
ALG I / Bürgergeld _____ € monatlich		
Krankengeld _____ € monatlich		
Sozialhilfe _____ € monatlich		
Renten pp _____ € monatlich		
Sonstiges _____ € monatlich	Bewilligungsbehörde/ Krankenkasse Geschäftszeichen	
Ich habe Grundbesitz nein <input type="checkbox"/> ja, in: _____ Grundbuch v.: _____ Band: _____ Blatt: _____		
Das monatliche Nettoeinkommen meines Ehegatten beträgt: _____		€

**Ich habe folgende Ausgaben:**

Miete (monatlich)  €	Unterhaltszahlungen (monatlich)  €	Darlehenszinsen und -abtrag (monatlich)  €
Weitere Ausgaben (monatlich)  €		Weitere Ausgaben (jährlich)  €

Jeden Arbeitsplatzwechsel und jede Anschriftenänderung werde ich unverzüglich mitteilen. Zur Sicherheit trete ich pfändbare Teile meiner Lohn-, Gehalts- und sonstigen Bezüge, Sozialleistungen, Steuererstattungsansprüche einschließlich Arbeitnehmersparzulage an Land Niedersachsen, vertreten d. d. Zentrale Vollstreckungsstelle, ab.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_