

Name der Firma: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Betriebs-Nr.: _____

mhplus BKK
71632 Ludwigsburg

Fax-Antwort unter:
07141/9790-113

Antrag auf Stundung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge

Sehr geehrte Damen und Herren,

vor dem Hintergrund der aktuellen Pandemie-Situation in Deutschland ist unser Unternehmen angesichts deutlicher Umsatz- und Gewinneinbrüche in erhebliche Liquiditätsschwierigkeiten geraten. In der Folge sind wir aktuell nicht in der Lage, unseren Beitragszahlungsverpflichtungen nachzukommen. Insofern stellt die Beitragszahlung gegenwärtig eine erhebliche Härte für unser Unternehmen dar.

- Wir beantragen daher, die Gesamtsozialversicherungsbeiträge für den Beitragsmonat
 Februar 2022 März 2022 April 2022 zu stunden.
- Soweit aufgrund von bereits in der Vergangenheit eingeräumten Beitragsstundungen gestundete Beiträge ratierlich zurückzuzahlen sind, bitten wir, die Raten- und Tilgungsvereinbarung anzupassen und für diesen Monat die Rate(n) auszusetzen oder zumindest zu ermäßigen.

Die gestundeten Beiträge werden wir spätestens zusammen mit den Beiträgen für den Mai 2022 nachentrichten, die am 27. Mai 2022 fällig werden.

Die seitens des Bundes und der einzelnen Länder zur Verfügung gestellten Unterstützungs- und Hilfsmaßnahmen in Form der vereinbarten Wirtschaftshilfen für die von der Pandemie betroffenen Betriebe, Unternehmen und Einrichtungen haben wir bereits beantragt bzw. werden wir zeitnah beantragen; dies betrifft insbesondere die Überbrückungshilfe III Plus und IV. Uns ist bewusst, dass wir diese zur Erfüllung unserer gestundeten Beitragszahlungsverpflichtungen zu verwenden haben.

Sofern in unserem Unternehmen Kurzarbeit beantragt wurde, versichern wir, dass wir die auf das Kurzarbeitergeld entfallenden Beiträge zur Sozialversicherung unmittelbar nach Erstattung durch die Bundesagentur für Arbeit an Sie weiterleiten werden; uns ist bewusst, dass mit dem Erhalt der Erstattungsbeiträge die Stundung der auf das Kurzarbeitergeld entfallenden Beiträge insoweit endet.

- Sonstige Anmerkungen:

Unsere Kontaktdaten:

Ansprechpartner

Telefon/Telefax

E-Mail-Adresse

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind.

Datum

Stempel

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Ihre Daten erheben und verarbeiten wir auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen. Die Angaben sind erforderlich, damit wir alles Notwendige für Sie in die Wege leiten können. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie unter www.mhplus.de.