

Absender:

Bitte zurücksenden an:

Stadtverwaltung Schkeuditz  
Sachgebiet Steuern  
Rathausplatz 3  
04435 Schkeuditz

**Steuererleichterungen aufgrund der Auswirkungen des Coronavirus**

- Antrag auf zinslose Stundung bzw. Ratenzahlung  
 Antrag auf Vollstreckungsaufschub

1. Steuernummer des Finanzamtes

2. Firmenname bzw. Vor- und Nachname des Gewerbetreibenden

3. Kassenzeichen

0101 \_ \_ \_ \_ \_ -VGW0101 \_ \_ \_

**4. Begründung zum Antrag**

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

- Begründung und erforderliche Nachweise ggf. als Anlage beifügen -

Freitext

**5. Zinslose Stundung**

Infolge der Auswirkungen des Coronavirus können die nachfolgend genannten Gewerbesteuerzahlungen derzeit nicht geleistet werden (erhebliche Härte). Ich beantrage deshalb eine zinslose Stundung um

- drei Monate                       bis zum 31. Dezember 2020

im folgenden Umfang:

Erhebungszeitraum (Steuerjahr)	Bescheid vom:	fällig seit / am:	Betrag in EUR

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

Die Zahlung der monatlichen Raten erfolgt in Höhe von \_\_\_\_\_ € ab dem \_\_\_\_\_ jeweils am \_\_\_\_\_ des Monats.

### 6. Weitere Angaben

Haben Sie die Herabsetzung des Steuermessbetrages für Zwecke der Gewerbesteuervorauszahlungen bei Ihrem zuständigen Finanzamt beantragt? (Falls ja, leiten Sie uns bitte eine Kopie des Antrages weiter!)

- ja  
 nein

### 7. Vollstreckungsaufschub

Infolge der Auswirkungen des Corona-Virus können die nachfolgend genannten fälligen und bereits vollstreckbaren Steuerzahlungen derzeit nicht geleistet werden (Unbilligkeit der Vollstreckung). Ich beantrage deshalb einen Aufschub von Vollstreckungsmaßnahmen bis zum 31.12.2020 im folgenden Umfang:

Erhebungszeitraum (Steuerjahr)	Bescheid vom	fällig seit	fällig seit / am:	Betrag der bereits fälligen Gewerbesteuerforderung einschließlich Nebenleistungen in EUR

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

Die Zahlung der monatlichen Raten erfolgt in Höhe von \_\_\_\_\_ € ab dem \_\_\_\_\_ jeweils am \_\_\_\_\_ des Monats.

Ich erteile eine Einzugsermächtigung vom

IBAN \_ \_ \_ \_ \_

BIC \_ \_ \_ \_ \_

(nur bei bereits vorhandenen SEPA-Lastschrift-Mandat für die o.g. Abgabenart)

Ich überweise auf Ihr Konto

IBAN DE56 8605 5592 1189 2030 02

BIC WELADE8LXXX

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. (Hinweis: Unrichtige Angaben können strafrechtliche Folgen haben, vgl. Sanktionsvorschriften §§ 370 und 378 der Abgabenordnung.)

Für die Richtigkeit

Ort, Datum	Telefonnummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)	Stempel und Unterschrift
	E-Mail-Adresse für Rückfragen (Angabe freiwillig)	