



ANTRAG AUF RATENZAHLUNG

PERSONENDATEN

Zuname:	Akad. Grad:	Vorname:
VSNR und Geburtsdatum: _ _ _ _ _ _ _ _		
Telefon:	E-Mail:	

Ich beantrage hiermit eine Rückzahlung des zu Unrecht bezogenen Beitragszuschusses in
Raten und begründe dies wie folgt:

WICHTIG: Damit über Ihren Antrag entschieden werden kann, ist eine vollständige und nachvollziehbare Begründung erforderlich. Bitte nehmen Sie zu beiden Punkten Stellung:

1.) Die Einbringlichkeit der Forderung ist nicht gefährdet, weil ...

2.) Meine wirtschaftliche Situation lässt eine sofortige Begleichung nicht zu, weil ...

**Ihre Daten werden zur Erfüllung Ihres Anliegens und im Rahmen unseres gesetzlichen Auftrages
verarbeitet und vertraulich behandelt!**

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

- Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig gemacht habe. Mir ist bewusst, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafbar sind.
- Soweit im Zusammenhang mit der Bearbeitung, Abwicklung und Kontrolle dieses Ansuchens personenbezogene Daten dritter Personen erforderlich sind oder angeführt werden, erkläre ich mit dem Ansuchen auf Zahlungserleichterung ausdrücklich, dass mir zur Verarbeitung dieser personenbezogenen Daten die Einwilligung erteilt wurde.
- Ich bin mir bewusst, dass ich der Melde- und Mitwirkungspflicht gemäß § 22 K-SVFG unterliege und den KSVF über Änderungen bzw. Wegfall der Anspruchsvoraussetzungen sowie Änderungen meiner Personalien informieren muss.

Ort, Datum

Unterschrift