

Unternehmensnummer:

### Online-Antrag auf Ratenzahlung

**Begründung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Aufgrund der wirtschaftlichen Folgen musste das Unternehmen zum \_\_\_\_\_  
eingestellt werden.

### Liquiditätsbestätigung

Nach höchstrichterlicher Rechtsprechung liegt Zahlungsunfähigkeit vor, wenn eine Liquiditätslücke von mehr als zehn Prozent der fälligen Gesamtverbindlichkeiten nicht innerhalb von drei Wochen ausgeräumt werden kann.

Ich/wir bestätige/n hiermit, dass zum jetzigen Zeitpunkt weder Zahlungsunfähigkeit nach obiger Definition vorliegt, noch Zahlungsunfähigkeit droht.

Daher beantrage ich:

eine Ratenzahlung mit einer ersten monatlichen Rate in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR (Betrag, 50% der Gesamtforderung) ab dem \_\_\_\_\_ (Datum) und \_\_\_\_\_ (Anzahl) weiteren monatlichen Raten.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

Rücksendeadresse:

Berufsgenossenschaft für  
Gesundheitsdienst und  
Wohlfahrtspflege  
Unternehmerbetreuung  
Postfach 76 02 24  
22052 Hamburg