

Formular für Stundungswünsche

Vor- und Nachname _____

Anschrift der Wohnung _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mitgliedsnummer _____

Ist die Corona-Pandemie die Ursache für Ihren Stundungswunsch?

Ja Nein

Bitte nennen Sie uns den Grund für Ihre Stundung.

Kurzarbeit arbeitslos / arbeitssuchend

Geschäftsschließung unbezahlte Freistellung

Sonstiges: _____

Wie hoch ist Ihr aktueller Einkommensverlust pro Monat? _____

Wie hoch ist Ihre aktuelle Warmmiete pro Monat? _____

Wie hoch ist Ihr Stundungswunsch pro Monat? _____

Geplanter Rückzahlungsbeginn der Stundungen? _____

Bitte beachten Sie, dass wir schriftliche Nachweise benötigen, welche Ihre aktuelle Situation bestätigen.

Hierzu zählen:

Kopie der Antragsstellung bzw. die Bescheinigung über die Gewährung staatlicher Leistungen

Bescheinigung des Arbeitgebers 



Andere Nachweise über das Einkommen bzw. über den Verdienstaussfall

Bei Fragen zu Stundungswünschen hilft Ihnen Lea Bauer aus dem Rechnungswesen gerne weiter.
(Telefon: 040 -431 702 - 57 E-Mail: Lea.Bauer@kaifu.de)