

Steuernummer: _____
Name, Vorname: _____
Anschrift: _____

Finanzamt _____

Datum: _____. _____. _____

Steuererleichterungen aufgrund der Auswirkungen des Coronavirus

- ☐ Antrag auf zinslose Stundung
- ☐ Antrag auf Herabsetzung von Einkommen- /bzw. Körperschaftsteuervorauszahlungen / des Steuermessbetrages für Zwecke der Gewerbesteuer-Vorauszahlungen
- ☐ Antrag auf Vollstreckungsaufschub

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

1. Zinslose Stundung

Infolge der Auswirkungen des Coronavirus können die nachfolgend genannten Steuerzahlungen derzeit nicht geleistet werden (erhebliche Härte). Ich beantrage deshalb eine zinslose Stundung um vorerst drei Monate im folgenden Umfang:

☐ _____
(Steuerart und Zeitraum)

☐ _____
(Steuerart und Zeitraum)

☐ _____
(Steuerart und Zeitraum)

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

Die Zahlung der monatlichen Raten erfolgt ab dem _____. _____. _____ jeweils am _____. des Monats.

2. Herabsetzung von Einkommen- bzw. Körperschaftsteuervorauszahlungen / des Steuermessbetrages für Zwecke der Gewerbesteuer-Vorauszahlungen

Infolge der Auswirkungen des Coronavirus beantrage ich, die / den

☐ Einkommensteuer-Vorauszahlungen ab _____

☐ Körperschaftsteuer-Vorauszahlungen ab _____

auf _____ € herabzusetzen

☐ Steuermessbetrag für Zwecke der Gewerbesteuer-Vorauszahlungen

ab _____ auf _____ € herabzusetzen.

3. Vollstreckungsaufschub

Infolge der v.g. unmittelbaren und erheblichen Auswirkungen des Coronavirus können die nachfolgend genannten fälligen und bereits vollstreckbaren Einkommen- bzw. Körperschaftsteuer- oder Umsatzsteuerzahlungen derzeit nicht geleistet werden (Unbilligkeit der Vollstreckung). Ich beantrage deshalb einen Aufschub von Vollstreckungsmaßnahmen bis zum 31. Dezember 2020 im folgenden Umfang:

☐ _____.
(Steuerart und Zeitraum)

☐ _____.
(Steuerart und Zeitraum)

☐ _____.
(Steuerart und Zeitraum)

Die Zahlung von monatlichen Teilbeträgen ist mir ☐ möglich / ☐ nicht möglich.

Die Zahlung der monatlichen Teilbeträge erfolgt ab dem _____._____.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

(Hinweis: Unrichtige Angaben können strafrechtliche Folgen haben, vgl.

Sanktionsvorschriften §§ 370 und 378 der Abgabenordnung)

Mit freundlichen Grüßen

(Vorname Name)