	Name des Arbeitgebers
AOK BREMEN/BREMERHAVEN Die Gesundheitskasse. 28079 Bremen	Straße, Hausnummer
	PLZ, Ort
	Telefon/E-Mail-Adresse
	Betriebsnummer
Antrag auf Stundung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge	
Sehr geehrte Damen und Herren,	
vor dem Hintergrund der aktuellen Pandemie-Situation in Deutschland ist unser Unternehmen angesichts deutlicher Umsatz- und Gewinneinbrüche in erhebliche Liquiditätsschwierigkeiten geraten. In der Folge sind wir aktuell nicht in der Lage, unseren Beitragszahlungsverpflichtungen nachzukommen.	
Wir beantragen daher, die Gesamtsozialversicherungsbeiträge für den Monat	
☐ März 2020 ☐ April 2020 ☐ I	Mai 2020
bis zum 26.06.2020 zu stunden.	
Soweit die Beiträge für die Monate März und April 2020 bereits gestundet waren, beantragen wir die Fortsetzung der Stundung dieser Beiträge. Die seitens des Bundes und der einzelnen Bundesländer zur Verfügung gestellten Unterstützungs- und Hilfsmaßnahmen in Form von Fördermitteln und ergänzenden Krediten haben wir vorrangig in Anspruch genommen bzw. bereits beantragt. Im Einzelnen sind dies:	
 □ Leistungen des Wirtschaftsstabilisierungsfonds □ Leistungen des KfW-Sonderprogramms 2020 □ KfW-Schnellkredit □ Soforthilfen für Solo-Selbstständige und Kleinstunternehmen □ Stautlich unterstützte Bürgschaften im Zuge von Investitionskrediten 	
 ☐ Steuerliche Liquiditätshilfen ☐ Erstattung von Lohnkosten und Sozialversicherungsbeiträgen bei Kurzarbeit ☐ Sonstige Leistungen (bspw. Leistungen aus Programmen des jeweiligen Bundes landes, bitte ggf. Benennung der Leistung auf gesondertem Blatt) ☐ Entsprechende Leistungen wurden abgelehnt oder werden nicht in Anspruch genommen (Begründung erforderlich, mit welchen Maßnahmen die Liquiditätschwierigkeiten überwunden werden sollen, oder Prognose zur Fortführung des Unternehmens, bitte ggf. auf gesondertem Blatt) 	

Sofern in unserem Unternehmen Kurzarbeit geleistet wird, versichern wir, dass wir die auf das Kurzarbeitergeld entfallenden Beiträge zur Sozialversicherung unmittelbar nach Erstattung durch die Bundesagentur für Arbeit an Sie weiterleiten werden; uns ist bewusst, dass für die erstatteten Sozialversicherungsbeiträge insoweit eine Stundung der Beiträge ausgeschlossen ist.

Angaben zur Zahlung der gestundeten Beiträge ☐ Den vollständigen Rückstand gleichen wir in einer Summe bis spätestens zum 26.06.2020 aus. ☐ Der vollständige Rückstand kann aufgrund des Ihnen vorliegenden SEPA-Lastschriftmandates zum 26.06.2020 eingezogen werden. ☐ Wir wünschen eine Ratenzahlung. Den Rückstand gleichen wir zusätzlich zu den laufend fälligen Beiträgen beginnend ab Juni 2020 in monatlich gleichbleibenden Raten aus. Die Ratenzahlung wird beantragt für _____ Monate (maximal 12 Monate). Bei Laufzeit über den 31.12.2020 hinaus bitte kurze Begründung angeben: Details zum Einzug der Raten: ☐ Bei vorliegendem SEPA-Mandat können die Raten abgebucht werden. ☐ Wir überweisen die Raten zu den Fälligkeitsterminen. Mit freundlichen Grüßen Stempel und Unterschrift

Betriebsnummer

Ort und Datum