

Kreis Unna  
 DER LANDRAT  
 Steuerungsdienst  
 Zentrale Finanzbuchhaltung  
 Friedrich- Ebert-Straße 17  
 59425 Unna

**Antrag auf Ratenzahlung**

**Aktenzeichen:**

1. Persönliche Angaben	
Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	
Handynummer:	
E-Mail:	
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> ich lebe in einer häuslichen Gemeinschaft
Unterhaltspflichtige Kinder:	<input type="checkbox"/> Volljährig      Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> 14 – 17 Jahre    Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> 6 – 13 Jahre      Anzahl: _____ <input type="checkbox"/> 0 – 5 Jahre        Anzahl: _____

2. Monatliche Einkünfte			
	Antragsteller/in	Ehegatte/Ehegattin Lebensgefährte/Lebensgefährtin	Kinder
Nettoeinkommen			
Renten, Pensionen			
Sozialleistungen			
Unterhalt			
Wohngeld			
Kindergeld			
BaföG			
sonstige Einkünfte			

3. Vermögen (einschließlich Vermögen der Kinder)	
Betrag in Euro	
verfügbar ab	

4. zwangsläufige monatliche Ausgaben	
Monatsmiete inkl. Nebenkosten	
Unterhaltszahlungen	
Kredite	
Versicherungen	

5. Abtretungserklärung (im Falle einer nichteingehaltenen Ratenzahlung)
<p>Bei Nichteinhalten der vereinbarten Ratenzahlung / Stundung trete ich meine Ansprüche aus Arbeitstätigkeit gegenüber dem jeweiligen Arbeitgeber sowie Sozialleistungen in Höhe des zu entrichtenden Restbetrages an den Kreis Unna ab.</p> <p>Der Kreis Unna ist dann berechtigt, die Abtretung offen zu legen und die abgetretenen Ansprüche monatlich in Höhe der vereinbarten monatlichen Raten beim Drittschuldner einzuziehen. Mir ist ferner bekannt, dass diese Abtretungserklärung nur mit Zustimmung des Kreises Unna zurückgenommen werden kann.</p>

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sowie durch die entsprechenden Unterlagen belegt sind.** (s. Checkliste)

Mir ist bekannt, dass ich unverzüglich Änderungen meiner Einkommensverhältnisse und sonstigen zum Antrag maßgeblichen Angaben mitteilen muss.

Des Weiteren ist mir bekannt, dass eine, durch unvollständige oder falsche Angaben, zu Unrecht genehmigte Ratenzahlung / Stundung zur sofortigen Aufhebung des Stundungsbescheides führt. Die offene Restforderung wäre folglich sofort in einer Summe fällig.

**Reichen Sie uns bitte keine Originalbelege (z.B. Kontoauszüge oder Leistungsbescheide) ein, da diese nicht zurückgesandt, sondern gescannt und vernichtet werden!**

**Hinweis:**

Eine Ratenzahlung / Stundung kann gem. § 222 AO nur gewährt werden, wenn die sofortige Zahlung der Forderung mit einer erheblichen Härte für Sie verbunden ist und der Anspruch dadurch nicht gefährdet wird. Zur Überprüfung dieser Voraussetzungen sind die vorstehenden Angaben über Ihre persönlichen Verhältnisse erforderlich. Ein Anspruch auf Ratenzahlung / Stundung besteht jedoch ausdrücklich nicht.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Ehegatte/Ehegattin bzw. Lebensgefährte/ Lebensgefährtin)

## Abtretungserklärung

**Aktenzeichen:**

Hiermit trete ich

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	

meine Ansprüche aus Arbeitstätigkeit gegenüber dem jeweiligen Arbeitgeber sowie Sozialleistungen in Höhe des zu entrichtenden Restbetrages an den Kreis Unna ab.

Der Kreis Unna ist berechtigt, die Abtretung offen zu legen und die abgetretenen Ansprüche monatlich in Höhe der vereinbarten monatlichen Raten beim Drittschuldner einzuziehen. Mir ist ferner bekannt, dass diese Abtretungserklärung nur mit Zustimmung des Kreises Unna zurückgenommen werden kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Checkliste zum Nachweis erforderlichen Unterlagen

- Fotokopie eines gültigen Ausweisdokumentes (Personalausweis oder Reisepass)
- Einkommensnachweis:
  - Verdienstabrechnungen der letzten 3 Monate
  - Rentenbescheid
  - vollständiger Bescheid über Sozialleistungen
  - Unterhaltsbescheid
  - Wohngeldbescheid
  - Bafög-Bescheid
  - Schulbescheinigung / Studienbescheinigung
  - Beschluss über die Eröffnung des Insolvenzverfahrens
- Kontoauszüge der letzten **3 Monate**
- unterschriebene Abtretungserklärung
- unterschriebenes SEPA-Lastschriftmandat
- Haftbescheinigung
- Nachweis über stationären Aufenthalt in einer Einrichtung

Ohne die Einreichung der erforderlichen Unterlagen erfolgt keine Bearbeitung des Antrags!

**Reichen Sie uns bitte keine Originalbelege (z.B. Kontoauszüge oder Leistungsbescheide) ein, da diese nicht zurückgesandt, sondern gescannt und vernichtet werden!**

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE22ZZZ00000221606
Mandatsreferenz:	(wird vom Kreis Unna vergeben)



DER LANDRAT

Kreis Unna  
 DER LANDRAT  
 Steuerungsdienst  
 Zentrale Finanzbuchhaltung  
 Friedrich- Ebert-Straße 17  
 59425 Unna

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

(Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Kreis Unna, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kreis Unna auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Abbuchungen erfolgen nach Eintritt der Fälligkeit zum nächsten 1. oder 15. eines Monats.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, der Belastung widersprechen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Forderungsart:	Zahlungskennzeichen:
----------------	----------------------

(Offene Beträge, die vor Erteilung bereits fällig waren, werden nicht abgebucht und müssen selbstständig gezahlt werden!)

### Zahlungspflichtige/r

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	E-Mail:
Telefonnummer / Handynummer:	

### Bankverbindung

Kontoinhaber/in (falls abweichend):	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Kreditinstitut:	BIC:
IBAN:	

(Bitte informieren Sie uns rechtzeitig über Änderungen Ihrer Adresse bzw. Kontoverbindung!)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen habe, ihr zustimme und mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden bin.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber/in

**Das Mandat muss vollständig ausgefüllt und im Original (kein Fax, E-Mail etc.) an den Kreis Unna geschickt werden, da sonst eine Abbuchung nicht erfolgen kann.**

**Information**

nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)  
bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person

<b>Verantwortliche/r</b> (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)	Ferdinand Adam, Leiter Steuerungsdienst (FD 10), Friedrich-Ebert-Straße 17   59425 Unna Fon 02303 27-1010   E-Mail <a href="mailto:ferdinand.adam@kreis-unna.de">ferdinand.adam@kreis-unna.de</a>
<b>Vertreter/in</b> (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail)	Ralf Oxe Friedrich-Ebert-Straße 17   59425 Unna Fon 02303 27-2210   E-Mail <a href="mailto:ralf.oxe@kreis-unna.de">ralf.oxe@kreis-unna.de</a>
<b>Datenschutzbeauftragte/r</b> (Name, Telefon, E-Mail, Postanschrift bei externer/externem DSB)	Eric Janzen Fon 0151 54322710   E-Mail <a href="mailto:datenschutz@stadt-unna.de">datenschutz@stadt-unna.de</a> Kreisstadt Unna   Rathausplatz 1   59423 Unna
<b>Zweck/e der Datenverarbeitung</b> (Nennung der Hauptaufgaben, z. B. Erteilung und Entzug von Fahrerlaubnissen)	Die <b>Zentrale Finanzbuchhaltung</b> verarbeitet personenbezogene Daten bei <ul style="list-style-type: none"> <li>• der Abwicklung der Geschäftsbuchhaltung</li> <li>• der Abwicklung des Zahlungsverkehrs, inkl. SEPA-Lastschriftverfahren</li> <li>• der Durchführung von Mahn- und Vollstreckungsverfahren</li> <li>• der Geschäftsbuchhaltung, Zahlungsabwicklung und des Mahnverfahrens für das Studieninstitut Hellweg-Sauerland in Soest (SHS)</li> </ul>
<b>Wesentliche Rechtsgrundlage/n</b> (sowohl materiell-rechtlich wie auch verfahrens- und datenschutzrechtlich)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gemeindeordnung für das Land NRW (GO NRW)</li> <li>• Kreisordnung für das Land NRW (KrO NRW)</li> <li>• Kommunalhaushaltsverordnung NRW (KomHVO NRW)</li> <li>• verschiedene Dienstanweisung, insbesondere Dienstanweisung gem. § 32 KomHVO NRW</li> <li>• Verwaltungsvollstreckungsgesetz NRW</li> <li>• Öffentlich-rechtliche Vereinbarung mit dem SHS</li> <li>• freiwillig mit Einwilligung</li> </ul>
<b>Empfänger und Kategorien von Empfängern der Daten</b> (im Regelfall)	Empfänger regelmäßiger Datenübermittlungen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interne Weitergabe innerhalb der Kreisverwaltung Unna sowie an das Studieninstitut Hellweg-Sauerland in Soest, soweit dies durch eine Rechtsvorschrift erlaubt ist bzw. die Zweckbindung der Datenerhebung bleibt.</li> <li>• Öffentliche und private Institutionen; vorrangig bei der Zahlungsabwicklung mit Kreditinstituten</li> </ul>
<b>Dauer der Speicherung und Aufbewahrungsfristen</b> (aus rechtlichen Bestimmungen wie z. B. Kassen-, Handels-, Steuerrecht oder KGSt-Empfehlungen)	Die Dauer der Speicherung sowie die individuellen Aufbewahrungsfristen der verarbeiteten Daten richten sich grundsätzlich nach den gesetzlichen Vorgaben.  Die gespeicherten Daten werden für die jeweilige Dauer aufbewahrt und durch technische und organisatorische Maßnahmen gesichert.  Nach Ablauf der Aufbewahrungsfrist werden nicht mehr benötigte Daten gelöscht oder anonymisiert.

<p><b>Rechte der betroffenen Person</b> (allgemeine Aufzählung, Voraussetzungen)</p>	<p>Betroffene Personen haben folgende Rechte, wenn die gesetzlichen und persönlichen Voraussetzungen erfüllt sind:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Recht auf Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten</li><li>• Recht auf Akteneinsicht nach den verfahrensrechtlichen Bestimmungen</li><li>• Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten</li><li>• Recht auf Löschung oder Einschränkung der Datenverarbeitung</li><li>• Recht auf Widerspruch gegen die Datenverarbeitung wegen besonderer Umstände</li><li>• Recht auf Beschwerde an die Aufsichtsbehörde bei Datenschutzverstößen</li></ul>
<p><b>Zuständige Aufsichtsbehörde</b> (Bezeichnung, Postanschrift, Telefon, E-Mail, Homepage)</p>	<p>Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen Kavalleriestraße 2–4 40213 Düsseldorf Fon 0211 38424-0 Fax 0211 38424-10 E-Mail <a href="mailto:poststelle@ldi.nrw.de">poststelle@ldi.nrw.de</a> Internet <a href="http://www.ldi.nrw.de">www.ldi.nrw.de</a></p>