

Name

Address

Telephone

Additional information for the ‘Application to pay by instalments‘

Prosecution Service’s reference number: _____

Attention!

Even if application forms are provided in foreign languages, please provide your information in German. The application forms in foreign languages are only intended to explain to you what information you have to provide. Only applications in German can be considered!

1. **Marital status:** _____

2. **Occupation:** _____

3. (leave blank unless your household includes dependent children or you are liable to pay child support)

Number of children _____

Age of children:

1st child _____

2nd child _____

3rd child _____

Where a dependent child aged 14 or over has income of their own, what is the amount per month?

1st child _____

2nd child _____

3rd child _____

4. Others who depend on you for **support**:

(Name) _____ Amount of support payments in € _____

(Name) _____ Amount of support payments in € _____

Name

Anschrift

Telefon

Fragebogen

zum Antrag auf Bewilligung einer Ratenzahlung

Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft _____

Bitte beachten Sie!

Auch wenn die Antragsformulare in Fremdsprachen zur Verfügung gestellt werden, bitten wir Sie, Ihre Angaben auf Deutsch zu machen. Die fremdsprachigen Antragsformulare dienen nur zur Erläuterung der von Ihnen zu machenden Angaben. Es können nur Bewerbungen in deutscher Sprache berücksichtigt werden!

1. **Familienstand:** _____

2. **ausgeübter Beruf:** _____

3. (nur ausfüllen, wenn Kinder im Haushalt leben oder unterhalten werden)

Anzahl der Kinder _____

Alter der Kinder:

1. Kind _____

2. Kind _____

3. Kind _____

Höhe des Einkommens bei eigenem Einkommen der unterhaltsberechtigten Kinder über 14 Jahren:

1. Kind _____

2. Kind _____

3. Kind _____

4. Sonstige Personen, denen Sie **Unterhalt** gewähren:

(Name) _____ Höhe des Unterhalts in Euro _____

(Name) _____ Höhe des Unterhalts in Euro _____

5. A guardian/administrator (**Betreuung**) has been appointed:

no

yes

If 'yes',

covering all matters

covering some matters

finances

health and medical care

where I live

representation in court proceedings

representation when dealing with government agencies

other areas: _____

Name of the guardian/administrator: _____

Address _____

6. **My finances**

If employed net income €/month _____

If unemployed unemployment benefit €/month _____ since _____

If sick sickness allowance (*Krankengeld*) €/month _____ since _____

If married spouse's net income €/month _____ since _____

Other income €/month _____ type of income _____

I do not pay income tax on wages or salaries.

Overall income during previous year: €/year _____

7. **Total assets** (property etc.): € _____

8. applicable to property owners:

Local land title register (*Grundbuchamt/Amtsgericht*): _____

4. Sonstige Personen, denen Sie **Unterhalt** gewähren:

- (Name) _____ Höhe des Unterhalts in Euro _____
- (Name) _____ Höhe des Unterhalts in Euro _____

5. **Gesetzliche Betreuung** ist eingerichtet:

- nein
- ja

Falls ja,

- umfassend
- in Teilbereichen
 - Vermögenssorge
 - Gesundheitssorge
 - Aufenthaltsbestimmung
 - Vertretung des Betroffenen in gerichtlichen Verfahren
 - Vertretung gegenüber Behörden
 - Sonstige Bereiche: _____

Name des Betreuers/der Betreuerin: _____

Anschrift _____

6. **Meine Vermögensverhältnisse**

- falls in Arbeit Nettoeinkommen Euro/Monat _____
- falls erwerbslos Arbeitslosenunterstützung Euro/Monat _____ seit _____
- falls krank Krankengeld Euro/Monat _____ seit _____
- falls verheiratet Nettoeinkommen des Ehepartners Euro/Monat _____ seit _____
- Höhe sonstiger Einkünfte Euro/Monat _____ Art der Einkunft _____
- Ich zahle keine Lohnsteuer Gesamteinkommen im vergangenen Jahr: Euro _____

7. **Höhe des Vermögens** (Grundbesitz etc.): Euro _____

8. bei Grundbesitz:

Zuständiges Grundbuchamt/Amtsgericht: _____

9. Monthly costs for

- Rent: € _____
- Water, heating, electricity: € _____
- Other (telephone etc.): € _____
- Insurance: € _____
- Payment into pension/superannuation funds:
 - Creditors' names and addresses _____
 - Obligations total: € _____
 - Monthly payments € _____

10. Other criminal sanctions pending

- Reference number _____ Prosecutor's office (*Staatsanwaltschaft*) _____
- Reference number _____ Prosecutor's office (*Staatsanwaltschaft*) _____
- Reference number _____ Prosecutor's office (*Staatsanwaltschaft*) _____
- Reference number _____ Prosecutor's office (*Staatsanwaltschaft*) _____

11. Reasons for the reduced ability to pay (such as illness of spouse or children)

12. Proposed instalment plan € _____

Payable on the first day of each month: _____

DECLARATION

I authorise the Inland Revenue/Tax Office and the relevant pension and social security funds to comply with requests for disclosure of my income, my earnings and any other relevant taxation issue. I declare that the information provided on or with this form is true and correct in every detail.

Place, Date and Signature of applicant

10. monatliche Aufwendungen für

- Miete: Euro _____
- Wasser, Heizung, Strom: Euro _____
- Sonstiges (Telefon etc.): Euro _____
- Versicherungen: Euro _____
- Ratenverpflichtungen:
 - Name und Anschrift der Gläubiger _____

 - Höhe der Verpflichtungen: Euro _____
 - monatliche Rate Euro _____

11. Weitere offene Strafvollstreckungsverfahren

- Aktenzeichen _____ Staatsanwaltschaft _____
- Aktenzeichen _____ Staatsanwaltschaft _____
- Aktenzeichen _____ Staatsanwaltschaft _____
- Aktenzeichen _____ Staatsanwaltschaft _____

12. Besondere Gründe, die die Zahlungsfähigkeit beeinträchtigen (z.B. Krankheit des Ehepartners, der Kinder etc.)

13. Vorschlag bezüglich der Raten Euro _____
zahlbar jeweils zum des Monats: _____

ERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden, dass vom Finanzamt und von den Renten- und Sozialversicherungsträgern Auskünfte eingeholt werden und erteile diesen die Genehmigung, Auskünfte über mein Einkommen, meine Umsätze und andere mich betreffende Steuerfragen zu erteilen.

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

_____, _____, _____

Ort, Datum, Unterschrift