

**Zurück an**

BKK Public  
-Zentraler Beitragseinzug-  
Thiestr. 15  
38226 Salzgitter

**Eidesstattliche Erklärung**

Betriebsnummer:	
Firmenname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefonnummer für Rückfragen:	
E-Mail-Adresse:	

**Angaben über die Inanspruchnahme:**

- von Kurzarbeitergeld
- Fördermitteln / Kredite

**ja**

**nein**

**Glaubhafte Erklärung** (kurze Stellungnahme):

---

---

---

---

---

---

---

---

Ich beantrage die Stundung der Beiträge für die Monate

**März**

**April**

**Hiermit versichern wir an Eides statt, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind.**

Ort, Datum

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der BKK notwendig. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie auf unserer Website.