

Absender: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

An die  
Staatsanwaltschaft

**Erteilung von Ratenzahlung in meiner Vollstreckungssache,  
Aktenzeichen:** \_\_\_\_\_

⇒ Aktenzeichen bitte immer angeben

Ich beantrage, die gegen mich mit Urteil des Amts-/ Landgerichts vom verhängte Geldstrafe in Raten begleichen zu dürfen.

Ich nehme Bezug auf meinen Ratenzahlungsantrag vom \_\_\_\_\_

**Zur Bearbeitung des Ratenzahlungsantrags muss der folgende F r a g e b o g e n vollständig ausgefüllt werden!**

1. Anschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Familienstand:

\_\_\_\_\_

4. ausgeübter Beruf:

\_\_\_\_\_

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

Kinder unter 14 Jahren:

Kinder über 14 Jahre:      Alter:  
(ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

monatliches  
Nettoeinkommen:

a)      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      EUR

b)      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      EUR

c)      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      EUR

5. Sonstige Personen, denen der Verurteilte Unterhalt gewährt:

a)      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      EUR

b)      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      EUR

c)      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      EUR

6. Vermögensverhältnisse des Verurteilten:
- a) monatliches Nettoeinkommen (falls in Arbeit): \_\_\_\_\_ EUR
- b) erwerbslos seit: \_\_\_\_\_ monatliche Arbeitslosenunterstützung: \_\_\_\_\_ EUR
- c) krank seit: \_\_\_\_\_ monatliches Krankengeld: \_\_\_\_\_ EUR
- d) monatliches Nettoeinkommen des Ehepartners (falls in Arbeit): \_\_\_\_\_ EUR
- e) Art und Höhe etwaiger Renten und sonstiger Einkünfte (z.B. Auslösung): \_\_\_\_\_ EUR
- \_\_\_\_\_
- f) Gesamteinkommen im vergangenen Jahr \_\_\_\_\_ EUR  
(bei Personen, die keine Lohnsteuer zahlen): \_\_\_\_\_
7. Höhe des Vermögens (Grundbesitz etc.): \_\_\_\_\_ EUR
8. monatliche Aufwendungen für
- a) Miete: \_\_\_\_\_ EUR
- b) Wasser, Heizung, Strom: \_\_\_\_\_ EUR
- c) Sonstiges (Telefon etc.): \_\_\_\_\_ EUR
- d) Versicherungen: \_\_\_\_\_ EUR
- e) Ratenverpflichtungen:
- Name und Anschrift der Gläubiger: \_\_\_\_\_
- Höhe der Verpflichtungen: \_\_\_\_\_ EUR
- monatliche Rate \_\_\_\_\_ EUR
9. Besondere Gründe, die die Zahlungsfähigkeit beeinträchtigen (z.B. Krankheit des Ehepartners, der Kinder etc.):
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
10. Vorschlag bezüglich der Raten: \_\_\_\_\_ EUR, zahlbar jeweils zum \_\_\_\_\_ des Monats.

### ERKLÄRUNG:

Ich bin damit einverstanden, dass vom Finanzamt Auskünfte eingeholt werden und erteile dem Finanzamt 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

**Bitte beachten Sie, dass zu den Angaben unter Ziffer 6. bis 8. Unterlagen in Kopie beizufügen sind. Angaben ohne Belege können leider keine Berücksichtigung finden.**