

DIE BERGISCHE KRANKENKASSE  
Postfach 19 05 40  
42705 Solingen

Tel.: 0212 2262-230  
Fax: 0212 2262-403  
E-Mail: [beiträge@die-bergische-kk.de](mailto:beiträge@die-bergische-kk.de)

### **Antrag auf Stundung der Beiträge gemäß § 76 Absatz 2 SGB IV**

Firma: \_\_\_\_\_

Betriebsnummer: \_\_\_\_\_

Hiermit stellen wir gemäß § 76 Absatz 2 SGB IV einen Antrag auf Stundung der Beiträge für den Beitragsmonat bzw. Beitragsmonate \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ (längstens bis zum 27.05.2020).

Auf Grund der Corona-Krise ist unser Unternehmen in einen finanziellen Engpass geraten. Eine Zahlung der Gesamtsozialversicherungsbeiträge für den oben genannten Zeitraum würde für uns eine unbillige Härte bedeuten.

Uns ist bewusst, dass vorrangig die Hilfsangebote der Bundesregierung hinsichtlich der Fördermittel und des Kurzarbeitergeldes genutzt werden müssen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel