



Freiwillige Zahlungsvereinbarung

Ich,

geb. am, in

wohnhaft

schulde dem Landratsamt Zollernalbkreis einen Gesamtbetrag von

..... EUR

für offenstehende Forderungen. Buchungszeichen

Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Anspruch auf

- ☐ Arbeitslosengeld I
- ☐ Arbeitslosengeld II
- ☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- ☐ ...

ein monatlicher Teilbetrag in Höhe von EUR

zur Tilgung meiner Rückstände beim Landratsamt Zollernalbkreis –Kreiskasse-, Hirschbergstr. 29 in 72336 Balingen einbehalten wird.

Mir ist bekannt, dass es sich hierbei um nicht pfändbare Beträge handelt.

Diese Vereinbarung widerrufe ich nur mit Zustimmung des Landratsamts Zollernalbkreis.

Schuldner:

Landratsamt Zollernalbkreis:

....., den

Balingen, den

.....
(Unterschrift – Schuldner)

.....
(Unterschrift – LRA Zollernalbkreis/Kreiskasse)