VBG
Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Datum: 02.06.2026

Kurzantrag auf Ratenzahlung/Stundung

Unternehmensnummer:	

Unternehmensname:	
Antrag erfolgt durch:	
Vor- und Zuname:	
Telefonnummer:	

1. Begründung (Bitte konkrete Ursache der Zahlungsschwierigkeiten sowie die erwartete weitere Entwicklung ausführlich erläutern):

2. Ich werde / Wir werden bis zum 15.06.2026 bzw. sofort eine Abschlagszahlung in folgender Höhe leisten:

_____ Euro

3. Ich/wir werde/n die Forderung spätestens bis zum 15.09.2026 mit diesen Folgeraten begleichen (Termine bitte ankreuzen):

☐ 15.07.2026: Folgerate in Höhe von _____ Euro

☐ 15.08.2026: Folgerate in Höhe von _____ Euro

☐ 15.09.2026: Folgerate in Höhe von _____ Euro