*Ort, Datum*

***Stundung von Sozialabgaben***

*Arbeitgeber-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Sehr geehrte Damen und Herren,

wegen der im Rahmen der Corona -Krise verordneten Einschränkungen leiden wir unter erheblichen Einnahmeausfällen und sind leider nicht in der Lage, die Sozialversi-cherungsbeiträge fristgerecht zu begleichen.

Wir sind bei Ihnen unter folgender Betriebsnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gemeldet.

Wir beantragen hiermit bis auf Weiteres die **Stundung und Aussetzung der Vollziehung der Beiträge** gemäß § 76 SGB IV für März und April 2020. Bitte nehmen Sie keine fälligen Lastschriften vor (Beendigung des SEPA-Mandats) und sehen Sie von der Erhebung von Zinsen und Säumniszuschlägen ab, wie von der Bundesregierung vorgesehen.

Mit freundlichen Grüßen