



(5)  
An die  
Sozialversicherungsanstalt der Selbständigen  
VersicherungsService

**VSNR**  
1158 08 10 79

**Datum**  
02.02.2025

## Antrag auf Zahlungsvereinbarung

Ich beantrage eine **Zahlungsvereinbarung** für die ausstehenden Beiträge.

Saldo bei Antragsstellung: € -5.861,68

Summe € -5.861,68

Ratenfrequenz: vierteljährlich

Anzahl Raten: 4

Rate: € 1.466,00, beginnend ab **07.02.2025**

Versicherte\_r: Bernd Malle, VSNR 1158081079

## Weitere Informationen und Bedingungen

- Der angezeigte Saldo zeigt den zum Zeitpunkt der Antragsstellung tagesaktuellen Beitragssaldo an.
- Ab dem 19. Tag nach der erstmaligen Fälligkeit der Beiträge sind aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen (§ 35 GSVG) für unbezahlte Beiträge Verzugszinsen im Ausmaß von 7,03 % p. a. (Zinssatz im Jahr 2025) zu verrechnen/vorzuschreiben. Die Genehmigung einer Zahlungsvereinbarung unterbricht/beendet die weitere Verrechnung von Verzugszinsen nicht. Bitte beachten Sie, dass diese und ggf. anfallende Kostenanteile bzw. laufende Beitragsvorschriften neben den Raten bei Fälligkeit zu bezahlen sind.
- Die regelmäßige Rückzahlungsrate wird aus verrechnungstechnischen Gründen auf volle Beträge aufgerundet.
- Informationen zu den (weiteren) Bedingungen finden sich - bei Genehmigung des Antrags - auch in einer schriftlichen Verständigung.

Ich habe die Informationen und Bedingungen gelesen und nehme diese zur Kenntnis.