

Alexander Mohr  
geb. am 8. Februar 1986

Geschäftszeichen  
E338626160



Techniker Krankenkasse  
20901 Hamburg

## Antrag auf Ratenzahlung

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ausfüllen und Unterschrift nicht vergessen.

### Allgemeine Angaben

Name: Herr Alexander Mohr  
Beitragsrückstand: 278,22 EUR  
Nebenkosten: 1,00 EUR  
Zeitraum: 01.03.2025 - 30.04.2025

z. B. Säumniszuschläge

### Angaben zur Ratenzahlung

Ich beantrage eine Ratenzahlung

☐ über  Monate **oder** ☒ über  EUR monatlich  
ab     
Tag Monat Jahr

Bitte wählen Sie 1 der beiden Möglichkeiten:  
Entweder bestimmen Sie die **Anzahl** der Raten (maximal 12 Raten möglich) oder Sie legen die **Höhe** der monatlichen Rate fest.

Ich weiß, dass dabei Stundungszinsen anfallen. Aus folgenden Gründen kann ich nicht den gesamten Beitragsrückstand sofort bezahlen:

finanzielle Notlage

Für jeden angefangenen Monat der Ratenzahlung fallen Zinsen von 0,5 Prozent an. Dabei berücksichtigen wir den auf volle 50 EUR abgerundeten, noch ausstehenden Betrag.

### Angaben für Rückfragen

0155 663 08164  
Telefon

freiwillige Angabe

30.4.25 AL  
Datum, Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit.

1980884800 - 0527827 - 0000000000000000

KR477016



508660059739