

**Kundendaten:** Kundenummer: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Anschlussadresse, wenn von Kundenanschrift abweichend:

\_\_\_\_\_

**Betroffene Vertragsbestandteile:**

Internet & Telefon Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Kabel-TV Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Mobilfunk Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich von meinem Leistungsverweigerungsrecht nach Art. 5 des Gesetzes zur Abmilderung der Folgen der COVID-19-Pandemie im Zivil-, Insolvenz- und Strafverfahrensrecht in Bezug auf die oben angegebene Kundennummer und die angegebenen Vertragsbestandteile Gebrauch mache.

Hiermit versichere ich,

dass ich ein Kleinstgewerbetreibender im Sinne des Gesetzes zur Abmilderung der Folgen der COVID-19-Pandemie im Zivil-, Insolvenz- und Strafverfahrensrecht bin, d.h. weniger als 10 Mitarbeiter (Vollzeitäquivalente) beschäftige und mein Jahresumsatz 2 Mio. EUR nicht überschreitet.

dass ich infolge von Umständen, die auf die COVID-19-Pandemie zurückzuführen sind,

die monatliche Rechnung Ihnen gegenüber nicht begleichen kann, oder

mir die Begleichung der monatlichen Rechnung ohne Gefährdung der wirtschaftlichen Grundlagen meines Erwerbsbetriebs nicht möglich wäre.

dass mein Unternehmen sich vor dem 08.03.2020 nicht in Zahlungsschwierigkeiten befand und vor dem 08.03.2020 auch nicht zahlungsunfähig war.

- dass ich meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen wahrheitsgemäß gemacht habe.
- dass mir bewusst ist, dass falsche Angaben strafrechtliche Auswirkungen haben können.

Grund dafür, dass die monatlichen Rechnungen nicht gezahlt werden können, bzw. die Begleichung der monatlichen Rechnungen die wirtschaftlichen Grundlagen meines Erwerbsbetriebs gefährden würden, ist:

- mein Betrieb wurde durch behördliche Anordnung geschlossen
- ich erleide erhebliche Umsatzeinbußen durch Auftragsstornierungen / Ausbleiben von Kunden oder Ähnlichem
- Sonstiges (bitte ausführen):

---

---

---

---

Zum Nachweis, warum die COVID-19-Pandemie der Grund für meine Zahlungsschwierigkeiten ist, füge ich folgende Belege bei:

---

---

(z.B. Auflistung der monatlichen Ausgaben, Auflistung derzeitige Einnahmen, Ablehnung eines Zuschusses, Darlehens)

- Mir ist bewusst, dass die von mir im Rahmen meines Leistungsverweigerungsrechtes nicht gezahlten Rechnungen lediglich für drei Monate gestundet und ab dem 01.07.2020 automatisch fällig sowie nachbezahlt werden müssen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Vertragsinhaber/in