Ihr Name

Adresse, Straße, PLZ, Ort | Telefon | E-Mail

Datum

Frau /Herr...

Musterstraße 20

12345 Musterstadt

Mitteilung der Zahlungsunfähigkeit

Sehr geehrte(r) Frau /Herr...,

ich möchte Sie darüber informieren, dass ich aufgrund von Arbeitslosigkeit *(oder andere Gründe wie Krankheit, Trennung/Scheidung, Pflegebedürftigkeit usw.)* auf absehbare Zeit leider nicht in der Lage sein werde, die bei Ihnen offene Forderung wie vereinbart zu zahlen *(bei Ratenzahlung: „…die vereinbarte Ratenzahlung weiter zu leisten“).*

Ich bin bemüht, die Angelegenheit so schnell wie möglich zu regeln. Sobald sich meine finanzielle Situation verbessert, werde ich mich zwecks Vereinbarung eines Zahlungsvorschlages wieder bei Ihnen melden. Ich werde darüber hinaus auch eine Schuldnerberatungsstelle aufsuchen und mir dort Hilfe und Unterstützung holen. Falls sich hier eine Lösung ergibt, wird die Beratungsstelle mit Ihnen in Kontakt treten. Bis dahin bitte ich Sie, keine Zwangsvollstreckungsmaßnahmen gegen mich einzuleiten

Mit freundlichen Grüßen,

Name