

## Einkommensschätzung Selbständigkeit in Folge Corona-Krise

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass das Geschäft/Unternehmen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Genauere Bezeichnung und Angabe des Geschäftsgegenstandes

vorrübergehend/dauerhaft (Unzutreffendes streichen) seit dem \_\_\_\_\_

Datum

geschlossen ist und eine Ausübung des Gewerbes/der selbständigen Tätigkeit seit dem \_\_\_\_\_ nicht mehr erfolgt ist.

Datum

Das Geschäft/Unternehmen/selbständige Tätigkeit wird teilweise (z.B. Onlinehandel, Außer-Haus-Verkäufe, Lieferdienste) betrieben.

Ja  Nein  
(Einkommensprognose darlegen)

Betriebseinnahmen (z.B. aus bereits erfüllten Aufträgen) wurden letztmalig am \_\_\_\_\_ erzielt. Weitere Betriebseinnahmen werden nicht erwartet.

Datum

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Die Mitarbeiter im Leistungs- und Integrationsbereich sind während der Sprechzeiten telefonisch zu erreichen; eine persönliche Vorsprache erfolgt nach Terminabsprache.

Anschriften der Regionalstellen: 38855 Wernigerode, Kurtsstraße 13 | 38820 Halberstadt, Schwanebecker Straße 14 | 06484 Quedlinburg, Heiligegeiststraße 7  
Zentrale Verwaltung: 38855 Wernigerode, Rudolf-Breitscheid-Straße 10

Sprechzeiten der Allgemeinen Verwaltung:

Montag und Freitag 08:30 - 12:00 Uhr  
Dienstag 08:30 - 12:00 Uhr und 13:00 - 16:00 Uhr  
Donnerstag 08:30 - 12:00 Uhr und 14:00 - 18:00 Uhr  
sowie nach Vereinbarung

Postanschrift:

Postfach 10 12 51, 38842 Wernigerode

Bankverbindung:

Harzsparkasse  
BIC: NOLADE21HRZ | IBAN: DE89 8105 2000 0300 074190