x--Anrede Schuldner--x

x--Name Vorname--x

x--Strasse Nr.--x

x--PLZ Ort--x

x--Ort,Datum--x

**Darlehensvertrag / Rückzahlungsvereinbarung**

zwischen

x--Name Vorname--x**, geb.** x--Datum--x**,** x--Strasse Nr.--x**,** x--PLZ Ort--x

und

**Case Management Gemeinde** x--Ort--x**,** x--Strasse Nr.--x**,** x--PLZ Ort--x

x--Name Vorname--xverpflichtet sich hiermit, jeweils bis spätestens am 10. Tag des Monats mindestens **CHF** x--Betrag--x auf das PC-Konto x--Kontonummer--x der x--Stadt/Gemeinde--x zu überweisen, bis die Gesamtschuld von **CHF** x--Betrag--x abgezahlt ist. Es wird kein Zins berechnet.

x--Name Vorname--x verpflichtet sich, die laufenden Krankenkassen-Prämien zukünftig selbstständig und auf eigenes Budget einzuzahlen.

Wenn Schwierigkeiten bei der Rückzahlung auftreten, meldet sich der Schuldner umgehend beim Case Management x--Ort--x.

Gerät der Schuldner mit zwei Monatszahlungen in Verzug, wird diese Zahlungsvereinbarung hinfällig, die gesamte noch offene Schuld sofort zur Zahlung fällig, und es werden ohne weitere Ankündigung rechtliche Schritte eingeleitet.

Gelesen und einverstanden:

x--Ort--x, x--Datum--x Case Management x-Ort--x

…………………………………………. …………………………………….

x--Name Vorname (Schuldner)--x x--Name Vorname--x