



Antrag auf Stundung

Name: _____

Anschrift: _____

Kundenr.: _____

Bescheid vom: _____

Bescheidnr.: _____

Ich/Wir beantrage(n) eine Stundung meiner/unserer Gebührenschild

in Höhe von _____ EUR.

Ich/Wir werde(n) die Schuld in monatlichen Raten in Höhe von _____ EUR

jeweils am _____ des Monats, beginnend am _____ begleichen.

(Datum)

(Unterschrift)