

Stundungsantrag an die Gemeindekasse

Datum _____

Antragsteller/in _____

Anschrift _____

Kassenzeichen: _____ (bei Zahlung bitte immer angeben)

Höhe der Hauptforderung _____ Euro

Höhe der Nebenforderung _____ Euro

Gerichtskosten _____ Euro

Gesamtsumme: _____ **Euro**

Begründung des Stundungsantrages: _____

(Eventuell weiteres Blatt verwenden und anhängen)

Der Antragsteller/die Antragstellerin bestätigt, dass die Leistung der Forderungen zur Fälligkeit eine erhebliche Härte gemäß § 222 AO für ihn/sie bedeuten würde.

Zahlungsart und Zahlungstermin

Lastschriftinzug von Konto IBAN: _____

Überweisung / Dauerauftrag

zum 1. des Monats

zum 15. des Monats

zum Monatsletzten

Zahlung der ersten Rate am _____

Vorschlag zur Höhe der monatlichen Raten: _____ Euro monatlich

Weitere Ausführungen, Hinweise oder Regelungen siehe Anlage.

Unterschrift

Antragsteller/in

Genehmigung

Bürgermeister

Glaubitzer Straße 10 • 01612 Nünchritz
Telefon 035265/500-0
Telefax 035265/50053
E-Mail kaemmerei@nuenchritz.de
Web www.nuenchritz.de

Sparkasse Meißen
Gläubiger-Identnr.
DE13ZZZ00000421782
BIC SOLADES1MEI
DE04850550003053000708