Stadt Werra-Suhl-Tal
Finanzverwaltung

Posteingang:

ANTRAG
auf Ratenzahlung/Stundung

Antragsteller/Zahlungspflichtiger:

.....

.....

.....

Bearbeitungsvermerke:

Der Stundungsantrag wird

☐ genehmigt ☐ abgelehnt

weitere Vermerke:

....
Datum Unterschrift

Ich beantrage die Stundung
des durch Bescheid vom: ..... der Stadt Werra-Suhl-Tal

unter Aktenzeichen/KZ: ..... in Höhe von: ..... EURO

wegen: ..... festgesetzten Betrages.

Begründung: .....

.....

Die Ratenzahlung soll erfolgen in: ..... Raten zu je ..... EURO

und einer Schlussrate zu ..... EURO

zuzüglich der Stundungszinsen (0,5 % pro Monat) und sind

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

zum: ..... fällig.

Die Zahlungen erfolgen ab dem ..... jeweils durch:

☐ Überweisung

☐ im Lastschriftverfahren (SEPA-Lastschriftmandat in Anlage)

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtungen zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ich verpflichte mich, die Raten zu den Fälligkeitsterminen zu begleichen bzw. die erforderliche Deckung auf meinem Konto sicher zu stellen. Mir ist bekannt, dass der Gesamtbetrag sofort fällig wird und vollstreckt werden kann, wenn ein fälliger Ratenbetrag länger als 4 Wochen in Verzug ist.

....
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers