

Vorname, Name: _____

Kassenzeichen.: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Verbandsgemeinde Sprendlingen-Gensingen
Fachbereich 3 - Finanzen
Steuern und Abgaben
Elisabethenstraße 1
55576 Sprendlingen

Datum: _____

Stundungs- / Ratenzahlungsantrag

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich für folgende Steuer-/Abgabenforderung einen Stundungsantrag:

Bezeichnung der Steuer/Abgabe	Höhe	Fälligkeit laut Bescheid

Grund des Stundungsantrages (z.B. Arbeitslosigkeit, niedrige Einkünfte, etc.):

Ich möchte die vorgenannte Gesamtforderung zum

1. eines Kalendermonats

15. eines Kalendermonats

beginnend am ____ . ____ . ____ wie folgt zahlen:

_____ Rate(n) in Höhe von _____ € und

_____ Rate(n) in Höhe von _____ € (Abschlussrate).

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift