

Antragsteller /in (Schuldner/in)

PLZ, Ort, Datum	
Telefon	FAX

Verwaltungsgemeinschaft „Wasungen – Amt Sand“ Stadt / Gemeinde Markt 9/11 98634 Wasungen
--

Antrag auf
<input type="checkbox"/> Stundung
<input type="checkbox"/> Ermäßigung
<input type="checkbox"/> Erlass
<input type="checkbox"/> Ratenzahlung

Geschuldete Abgabe, Gebühr (Abgabeart, Aktenzeichen)	Festsetzung mit Bescheid vom	Fälligkeit am	Betrag
			€
			€
Gesamtbetrag:			€

Aus unten aufgeführten Gründen ersuche ich für den geschuldeten Betrag um:

Stundung bis _____ Datum Mit einem monatlichen Betrag in Höhe von _____ Euro

Ermäßigung auf _____ Euro

Erlass in voller Höhe

Ratenzahlung

Grund

Persönliche Angaben und wirtschaftliche Verhältnisse (erforderlichenfalls Beiblatt verwenden bzw. Belege beifügen)

Geburtsdatum	Familienstand	Beruf, Gewerbe	Name und Anschrift des Arbeitgebers			
Unterhaltsberechtigte Angehörige a) im eigenen Haushalt			<input type="checkbox"/> Ehegatte	Anzahl minderj. Kinder	Anzahl vollj. Kinder	
			Anzahl sonstiger Personen, Verwandtschaftsverhältnis			
b) außerhalb des Haushalts			Personenzahl, Verwandtschaftsverhältnis			
Vermögen, Schulden (auch des Ehegatten) a) Kapitalbesitz b) Haus- und Grundbesitz c) Lasten und Schulden hierauf d) Sonstige Schulden			Art		Wert / Betrag (€)	
Einkünfte (monatlich) a) aus selbstständiger Arbeit b) aus nichtselbstständiger Arbeit c) aus Renten, Pensionen o. ä. d) aus Unterhaltsbeträgen, Austrag e) sonstige Einkünfte			Antragsteller/in		Ehegatte und Kinder	
			Einkunftsart	€	Einkunftsart	€

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

 Unterschrift/en (sind Ehegatten Gesamtschuldner, werden beide Unterschriften benötigt)

> Von der Behörde auszufüllen <

1. Stellungnahme der Kasse:

Ort, Datum	Unterschrift des Kassenleiters

2. Zur Beratung vorgelegt:

Ort, Datum	Unterschrift des Kassenleiters

3. Beschlussfassung:

- I. Stundung bis zum _____ Datum: _____
- II. Ermäßigung auf _____ Euro
- III. Erlass in vollständiger Höhe
- IV. Ratenzahlung zu folgenden Bedingungen
- V. Niederschlagung, unbefristet/bzw. befristet bis Termin: _____
- VI. Ablehnung

Gründe:

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------