

Absender:	Ort, Datum:
Anschrift:	
Telefon-Nr.:	

An
 Samtgemeinde Flotwedel
 Am Alten Bahnhof 3
 29342 Wienhausen

Stundungsantrag

Bescheid vom: _____

Die Samtgemeinde Flotwedel / Gemeinde _____ hat an mich/uns folgende Forderung/en:

Kassenzeichen	Bezeichnung der Abgabe	Beitragshöhe €	Fälligkeit

Ich / Wir beantragen die Stundung mit folgendem

Zahlungsvorschlag:

einmalige Zahlung am _____ in Höhe von _____.

monatliche Ratenzahlung in Höhe von _____, beginnend am _____
 _____ jeweils zum _____ des Monats.

andere Zahlungsweise: _____

Die Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse ist beigelegt.

 Unterschrift