

Antragsteller(Schuldner)

PLZ, Ort, Datum	
Telefon	Telefax

Stadtverwaltung Altentreptow Rathausstraße 1 17087 Altentreptow

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

Geschuldete Abgabe, Gebühr(Abgabenart, Aktenzeichen)	Festsetzung mit Bescheid vom	Fälligkeit am	Betrag
			Euro
			Euro
			Euro
Gesamtbetrag			Euro

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

- Stundung
- Ermäßigung auf
- Erlass in voller Höhe
- Ratenzahlung

Datum _____
 _____ Euro

Grund

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

	Antragsteller	Lebenspartner/in /Ehegatte
Name		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Beruf/Gewerbe		
Name und Anschrift des Arbeitgebers		

Kinder	Geburtsdatum	Anschrift
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Unterhaltsberechtigzte Angehörige:

- im eigenen Haushalt : _____
- außerhalb des Haushaltes : _____

Vermögen/ Einkünfte	Euro/Monat
Bargeld	
Konto	
Wertpapiere/Aktien	
Grundbesitz/ Hausbesitz	
Zinseinnahmen	
Miet- und Pachteinnahmen	
Kindergeld	
Unterhalt	
Einkommen aus selbstständiger Arbeit	
Einkommen aus nicht selbstständ. Arbeit	
Arbeitslosengeld/ -hilfe	
Sozialhilfe	
Wohngeld	
Renten	
sonstiges Vermögen/ Einkommen	

Ausgaben/ Schuldverpflichtungen	Euro im Monat
Mieten/ Pachten	
Versicherungen	
Energie (Strom)	
Wasser/ Abwasser	
Schornsteinfeger	
Müll	
Unterhalt	
sonstige Ausgaben	

- 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.	<input type="checkbox"/>	Stundung bis zum:	Datum:	_____
II.	<input type="checkbox"/>	Ermäßigung auf:	Euro:	_____
III.	<input type="checkbox"/>	Erlass in vollständiger Höhe		_____
IV.	<input type="checkbox"/>	Ratenzahlung zu folgenden Bedingungen		_____
V.	<input type="checkbox"/>	Niederschlagung unbefristet bzw.	befristet bis: Termin:	_____
VI.	<input type="checkbox"/>	Ablehnung		_____

Gründe:

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