## Antrag auf Stundung/Ratenzahlung



Abwasserzweckverband "Eisleben-Süßer See" Landwehr 9

## 06295 Lutherstadt Eisleben

A. Allgemeine Angaben		
Antragsteller		
Name, Vorname		
Anschrift		
Beruf		
beschäftigt bei/seit		
Familienstand	Telefon:	
Geburtsdatum:	unterhalts Kinder:	spflichtige
Ehegatte des Antragstelle	rs	
Name, Vorname		
Anschrift		
Beruf		
beschäftigt bei/seit		

B. Vermögensverhältnisse	
Nettoeinkommen des Antragstellers (Durchschnitt)	Euro
Nettoeinkommen des Ehegatten (Durchschnitt)	Euro
Sonstige Einkünfte (Miete, Pacht, Kindergeld u.ä.)	Euro
Sparguthaben/Aktienguthaben/Festgelder	Euro
Bausparguthaben (bei Zweckbindung bitte angeben)	Euro
Lebensversicherung/Wertpapiere	Euro

Grundbesitz						
Größe				m²		
Belastung				Euro		
Verkehrswert				Euro		
Sonstige Vermögens	werte			Euro		
Kraftfahrzeug (Baujal	nr, Wert, g	gf. Restfi	inanzierung)			
C. Ausgaben (vierte umrechnen)	l-, halb- o	der jährl	iche Zahlunge	n <u>bitte i</u>	n monatliche Raten	
Miete/Pacht					Euro	
Energie, Wasser, Hei Abwasser, Müllabfuh					Euro	
Versicherungen (Hau Haftpflicht – kein Auto	·				Euro	
Unterhaltskosten PK\ Teil- und Vollkasko	,				Euro	
sonstige Ratenzahlur (bitte Höhe, Rate und angeben)	_				Euro	
D. Sonstige Angabe	n					
Ist für die Zahlung de	r Forderur	ng eine K	reditaufnahme ı	möglich'	?	
Bank	Beantrag	gt am:	Antwort vom:		Ergebnis	

Ist für die Zahlung der Forderung eine Kreditaufnahme möglich?							
Beantragt am:	Antwort vom:	Ergebnis					
leistung kann ich z	ur Verfügung stellen:						
nsversicherung							
ld/Sonstiges							
	Beantragt am:	Beantragt am: Antwort vom:  deistung kann ich zur Verfügung stellen:  nsversicherung					

## E. Angaben zur Forderung

Lfd. Nr. Forderung Aktenzeichen Betrag  E  Zahlungswunsch (unverbindlich, die Festlegung erfolgt nach Prüfung der Vermögensverhältnisse durch den Verband)  Einmalzahlung zum	
Zahlungswunsch (unverbindlich, die Festlegung erfolgt nach Prüfung der Vermögensverhältnisse durch den Verband)  Einmalzahlung zum E	Lfd. Nr.
Zahlungswunsch (unverbindlich, die Festlegung erfolgt nach Prüfung der Vermögensverhältnisse durch den Verband)  Einmalzahlung zum E	
Zahlungswunsch (unverbindlich, die Festlegung erfolgt nach Prüfung der Vermögensverhältnisse durch den Verband)  Einmalzahlung zum E	
Vermögensverhältnisse durch den Verband)  Einmalzahlung zum E	
	Einmalzahl
Ratenhöhe ab E	Ratenhöhe
Stundung des Gesamtbetrages bis:	Stundung of
SEPA-Lastschrift-Mandat (Voraussetzung für eine Stundung/Ratenzahlung) Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000102419 Ich/Wir ermächtigen den Abwasserzweckverband "Eisleben – Süßer See" widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zu jedem 1. des Monats einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Abwasserzweckverband "Eisleben – Süßer See" auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattun des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns der Abwasserzweckverband "Eisleben – Süßer See" über den Einzug unterrichten. Dieses Mandat muss dem Abwasserzweckverband "Eisleben – Süßer See" entsprechend der gesetzlichen Regelungen im Original vorliegen.  Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Wiederkehrende Zahlung  Kreditinstitut (Name) BIC  IBAN (max. 22 Stellen)  abweichender Kontoinhaber (Name, Anschrift)  Mir ist bekannt, dass Kosten für Rücklasten von mir zu tragen sind und die Stundung/Ratenzahlung bei Nichteinhaltung widerrufen werden kann.  Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Eintretende Veränderungen zeige ich unverzüglich dem Verband an.  Ich wurde darüber belehrt, dass falsche Angaben ein Bußgeldverfahren und die Rücknahm der Stundung/Ratenzahlung nach sich ziehen können.	Gläubiger-Identi Ich/Wir ermächt meinem/unseren mein/unser Kred gezogenen Last Hinweis: Ich/W des belasteten E Bedingungen. V "Eisleben – Süß Dieses Mandat Regelungen im Zahlungsart:  Kreditinstitut (Nam  IBAN (max. 22 Ste  abweichender Kor  Mir ist bekant Stundung/Ra  Ich versichere Veränderung  Ich wurde da
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift Ehegatte	Ort