
Antrag auf Stundung

Antragsteller/in:

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Festnetznummer: _____ Mobil-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit stelle ich in der Forderungsangelegenheit _____,
Aktenzeichen _____ den Antrag, die Forderung bis zum _____, zahlen zu dürfen.

Wichtiger Hinweis:



Bitte beachten Sie, dass eine Stundung für maximal 4 Wochen möglich ist.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in