

Stadtverwaltung Freital  
Vollstreckungsbehörde  
Dresdner Straße 56  
01705 Freital

**Antrag auf Zahlungserleichterung**  
**PSK: \_\_\_\_\_**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich, \_\_\_\_\_

Antragsteller (Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon (tagsüber für Rückfragen)

- bitte um Stundung meiner bei der Stadt Freital ausstehenden Beträge in Höhe von \_\_\_\_\_ €. Die Rückzahlung soll in Raten von \_\_\_\_\_ €, beginnend mit dem \_\_\_\_\_ und dann jeweils zum  
 1. oder  
 15. des Monats erfolgen.
- bitte um Stundung meiner bei der Stadt Freital ausstehenden Beträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € bis zum \_\_\_\_\_.

Die Zahlung erfolgt per:  Überweisung  
 Bareinzahlung in der Stadtkasse

**Begründung:**

---

---

---

---

Datum

Unterschrift

**Bitte beachten Sie, dass ohne Angabe einer ausreichenden Begründung über Ihren Stundungsantrag nicht entschieden werden kann und somit ausgelöste Vollstreckungsmaßnahmen weiterhin Gültigkeit haben!**