

Antrag auf Vollstreckungsaufschub

Kassenzeichen: V-20

PSK:

Kassenzeichen: V-20

PSK:

Kassenzeichen: V-20

PSK:

Gesamtbetrag in EUR:

--

1. Antragsteller/-in:

Name:	Vorname:	Telefonnummer:
Straße:		Hausnummer:
Postleitzahl:	Ort:	

2. Zahlungsvorschlag

- Die Rückzahlung soll in Raten von EUR, beginnend mit dem erfolgen. Die Zahlung soll jeweils zum 1. oder 15. des Monats erfolgen.
- Die Rückzahlung erfolgt bis zum .

3. Aus welchem Grund wird ein Vollstreckungsaufschub beantragt?

--

4. Folgende begründende Unterlagen werden dem Antrag beigelegt:

- Einkommensnachweise Kontoauszüge

- sonstige Unterlagen:

--

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte beachten Sie, dass ohne Angabe einer **ausreichenden Begründung** sowie den **begründenden Unterlagen** über Ihren Antrag auf Vollstreckungsaufschub nicht entschieden werden kann und somit ausgelöste Vollstreckungsmaßnahmen weiterhin ihre Gültigkeit haben!

Dienstgebäude:
Dresdner Straße 212
01705 Freital
Raum: 105

Öffnungszeiten:
Mo. und Fr. 8 bis 12 Uhr
Di. und Do. 8 bis 12 Uhr 14-18 Uhr
Mi. geschlossen

Bankverbindungen:
Kontoinhaber:
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE72 8505 0300 3021 0001 76
BIC: OSDDE81XXX

Große Kreisstadt Freital
Deutsche Kreditbank AG
IBAN: DE96 1203 0000 0001 2009 14
BIC: BYLADEM1001