

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Antrag auf Ratenzahlung

Landratsamt Bautzen
 Kreisfinanzverwaltung
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen.
 Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

Kassenzeichen	Gesamtbetrag	EUR
---------------	--------------	-----

1. Antragsteller

Name	Vorname	ggf. Geburtsname
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	Ortsteil

2. Aus welchem Grund wird Ratenzahlung beantragt?

3. Zahlungsvorschlag

Als monatliche Rate schlage ich vor: €

Die Zahlung erfolgt jeweils zum: Anfang Mitte Ende des Monats.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

 Ort, Datum

 Unterschrift