

**Absender**  
 Name:  
 Straße:  
 PLZ/Ort:

## Antrag auf Ratenzahlung

Landratsamt Bautzen  
 Kreisfinanzverwaltung  
 Bahnhofstraße 9  
 02625 Bautzen

Kassenzeichen \_\_\_\_\_

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

Gesamtbetrag \_\_\_\_\_ EURO

### 1. Antragsteller

Name		Vorname		ggf. Geburtsname	
Straße					Haus-Nr.
PLZ	Ort		Ortsteil		

### 2. Aus welchem Grund wird Ratenzahlung beantragt?

### 3. Zahlungsvorschlag

Als monatliche Rate schlage ich vor: \_\_\_\_\_ EURO

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

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

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift