

Name, Vorname, Anschrift

**Hochsauerlandkreis
FD 04/2 Finanzwirtschaft
Zahlungsabwicklung
Steinstraße 27
59870 Meschede**

oder per Fax: 0291-94-26111

Antrag auf Ratenzahlung für Forderungen des Hochsauerlandkreises

Für die Forderungen des Hochsauerlandkreises zu dem unten angegebenen Kassenzeichen oder gemäß beigefügter Aufstellung beantrage ich die Gewährung einer Ratenzahlung.

Aktenzeichen / Kassenzeichen (Buchungsstelle):

Forderungen gemäß beigefügter Aufstellung

Weitere Angaben:

Gesamtbetrag:

monatliche Rate:

Zahlung ab:

Gründe für die Beantragung einer Ratenzahlung:

Unterlagen sind als Anlage beigefügt

Eine Einzugsermächtigung ist als Anlage beigefügt

Ort, Datum

Unterschrift