

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer bei Rückfragen: _____

**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 Posten (Kassenzeichen) oder gemäß beigefügter Aufstellung beantrage ich die Gewährung einer Ratenzahlung.

Aktenzeichen / Posten (Kassenzeichen):

- Forderungen gemäß beigefügter Aufstellung*

Gesamtbetrag: _____

monatliche Rate: _____

Zahlung ab: _____

Gründe für die Beantragung der Ratenzahlung:

- Unterlagen sind als Anlage beigefügt*
- Ein Dauerauftrag wurde zum _____ eingerichtet.*

Ort, Datum

Unterschrift