

Antragsteller (Schuldner-mit Angabe der FAD)Adresse	POSTEINGANGSSTEMPEL
PLZ, Ort, Datum	
Telefon	
E-Mail	

Antrag an die Gemeinde Ostseeheilbad Zingst (Gemeindekasse) auf

- Stundung
 Ratenzahlung

Geschuldete Abgabe, Gebühr (Abgabeart, Aktenzeichen)	Festsetzung mit Bescheid vom	Fälligkeit am	Betrag
Gesamtbetrag			

Aus unten aufgeführten Gründen ersuche ich für den geschuldeten Betrag um:

- Stundung bis**
- Ratenzahlung**

Grund

Persönliche Angaben und wirtschaftliche Verhältnisse (erforderlichenfalls Beiblatt verwenden, Belege sind beizufügen)

Geburtsdatum	Familienstand	Beruf, Gewerbe	Name u. Anschrift des Arbeitgebers
--------------	---------------	----------------	------------------------------------

Monatliche Einkünfte (Belege sind beizufügen)

Antragsteller	Ehegatte
---------------	----------

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

Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen Unterschrift Ehegatte als Gesamtschuldner	Bemerkungen:
--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------