

Name des/r Antragstellers/in	Telefon-Nr. (tagsüber)	Datum
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort

Lizensiert für Gemeinde Mettenheim

An die

Auskunft erteilt:

Frau Gründl
Tel. 08631/1677-15
Fax. 08631/1677-25

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag 8 bis 12 Uhr
Montags auch 14 bis 17 Uhr
Donnerstags auch 14 bis 18 Uhr

e-mail:

m.gruendl@gemeinde-mettenheim.de

Internet:

http://www.gemeinde-mettenheim

Antrag auf Stundung von Abgaben

1. Hiermit beantrage ich die Stundung für folgende Abgaben:

Bezeichnung der geschuldeten Abgabe (Steuer, Beiträge, Gebühren) laut Bescheid vom	fällig am	Betrag in EUR

2. Es ist mir nicht möglich, diesen Betrag fristgemäß zu entrichten.

Begründung: (z.B. Krankheit, Unfall, Arbeitslosigkeit, hohe Belastung, Hausbau, Schadensfall)

3. Mir ist bekannt, dass bei einer Stundung Zinsen in Höhe von 0,5 % pro vollen Monat berechnet werden.

4. Persönliche Angaben:

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____
 Beruf: _____
 Unterhaltsberechtignte Angehörige: _____
 Besondere Belastungen/Behinderung: _____

5. Wirtschaftliche Verhältnisse:

Einkünfte des Antragstellers und des Ehegatten: _____ EUR
(aus selbständiger oder unselbständiger Arbeit, Renten oder Pensionen, Unterhaltsbeiträgen, Vermietung oder Verpachtung, sonstige Einkünfte)
 Vermögen: _____ EUR
 Haus- und Grundbesitz in _____
 Kapitalbesitz: _____ EUR
 Schulden: _____ EUR
(Detaillierte Angaben zu 5. sind entbehrlich, wenn unter 2. eine schlüssige Begründung dargelegt wird)

6. Sicherheit kann erbracht werden in Form von:

Angabe der Sicherheit

7. Zahlungsvorschlag:

Ich bitte, mir die Stundung in folgender Form zu gewähren:

Stundung des Gesamtbetrages bis zum _____

oder Teilzahlung in Höhe von _____ EUR am _____

Restzahlung in Höhe von _____ EUR am _____

oder monatliche Ratenzahlung in Höhe von _____ EUR ab dem _____

 Unterschrift des/der Antragstellers/in