

Antrag auf Ratenzahlung

**Verbandsgemeindekasse Kirchen (Sieg) als Vollstreckungsbehörde
Lindenstraße 1
57548 Kirchen (Sieg)**

Antragstellende Person:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Aktenzeichen/Kassenkonto: _____

Offene Forderung: _____

Fällig am: _____

Sehr geehrte Frau Jerominek, sehr geehrte Frau Haubrich,

da ich/ wir momentan nicht in der Lage bin/ sind, die o.g. Forderung(en) in einer Summe zu begleichen bitte(n) ich/ wir um Vereinbarung einer Ratenzahlung.
Nachfolgende Zahlungen könnte(n) ich/ wir leisten.

1. Zahlungsbeginn: _____

2. Höhe der monatlichen Ratenzahlung: _____

Bemerkung (z.B. Hinweise zu Einmalzahlungen)

Datum, Ort

Unterschrift antragstellende Person