

Stundungsantrag

--

1. Antragsteller/in

Name der juristischen Person	Name / Ansprechpartner/in bei jur. Personen	Vorname	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)	

2. Zur Zahlung fällige Forderung

Lfd. Nr.	Forderung	Kassen-/Buchungszeichen	Betrag
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Summe

--

3. Begründung

--

Ich bin in der Lage folgenden Betrag zu leisten einmalig monatlich

Betrag

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen
------------	--------------	---------