Antragsteller/in

Ort, Datum	
E-Mail	
Telefon-Nr.	Telefax-Nr.
Aktenzeichen: *(Bitte immer angeben!)*	

An das

Amt Gnoien
-Amtskasse-
Teterower Straße 11 A
17179 Gnoien

Antrag auf Stundung

1. Ich/wir beantrage/n, die Stundung nachstehender Forderung:

Geschuldete Abgabe, Gebühr (Abgabeart, Aktenzeichnen)	Festsetzung mit Bescheid vom	Fälligkeit am	Betrag	
				EUR
				EUR
				EUR
				EUR
		Gesamtbetrag		**EUR**

2. Begründung

3. Zahlungsvorschlag

Erklärung:
Mir/uns ist bekannt, dass der jeweilige Restbetrag der Schuldsumme gemäß §239 Abgabeordnung mit 0,5% monatlich verzinst wird und in einer Summe fällig wird, wenn die Stundenvereinbarung nicht eingehalten wird.

Ort/Datum	Unterschrift