

Antrag auf Ratenzahlung

(Name, Anschrift)

Landratsamt Gotha
Kreiskasse als Vollstreckungsstelle
18.-März-Straße 50
99867 Gotha

Aktenzeichen/Kassenzeichen: _____
(bitte unbedingt ausfüllen)

Hiermit stelle ich _____,

wohnhaft _____,

den Antrag, die noch ausstehende Summe von _____ Euro in monatlichen Raten
von _____ Euro
begleichen zu dürfen.

Die erste Rate würde ich bis zum _____ überweisen. Jede weitere Teilzahlung
dann bis zum _____ des Folgemonats.

Meine finanzielle Situation schildere ich wie aus der Anlage (Fragebogen wirtschaftliche
Verhältnisse), bzw. belege ich durch Vorlage von:

Ort, Datum

Unterschrift