

Stundungsantrag/ Antrag auf Ratenzahlung der Müllgebühren

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Stundung (=Zahlung zu einem späteren Zeitpunkt in einem Betrag)
 Ratenzahlung der Müllgebühren

| |
|------------------------------|
| Name, Vorname |
| Name Vorname |
| Bei Betrieben Name der Firma |
| |

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------|
| Anschrift: | Straße | Hs.-Nr. | Ort |
| Anschrift Objekt: | Wie oben <input type="checkbox"/> | Kunden-Nr.: | |
| | | (lt. Gebührenbescheid) | |
| sonst: | Straße | Hs.-Nr. | Ort |

zu zahlender Betrag: € Fälligkeit:

Ich beabsichtige den Betrag am in einer Summe zu bezahlen.

Ich beabsichtige den Gesamtbetrag wie folgt in Raten zu bezahlen:

| Rate | Datum | Betrag |
|------|-------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Rate nicht unter 10 € / Ratenzahlung längstens bis zum Jahresende

Ich beziehe Arbeitslosengeld, Grundsicherung/Hartz IV oder vergleichbare Leistungen und bin aktuell nicht in der Lage, den Betrag in einer Summe zu entrichten
Ich habe monatliche Einkünfte von _____ € (Bescheid bitte beifügen)

Ich erhalte eine Rente in Höhe von monatlich _____ €
(bitte Rentenbescheid beifügen)

Ich verfüge über Einkommen in Höhe von monatlich _____ €

Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte übersenden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag mit den Einkommensnachweisen an:

Landkreis Aurich
Abfallwirtschaftsbetrieb
Hoheberger Weg 36
26603 Aurich