

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Landkreis Stendal
-Umweltamt-
Hospitalstr. 1-2
39576 Hansestadt Stendal

Antrag auf Ratenzahlung

Vertragskonto: _____

Objekt: Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Für den Bescheid zur Abfallentsorgung im Landkreis Stendal vom _____
wurden Gebühren in Höhe von insgesamt: _____ EUR festgesetzt.

Eine Zahlung zu den im Abfallgebührenbescheid festgelegten Fälligkeiten ist mir in der geforderten Höhe nicht möglich. Daher beantrage ich, die zu zahlenden Gebühren in Raten gemäß folgendem Vorschlag zu zahlen.

vorgeschlagene Zahlungsweise: monatliche Zahlung der Gebühr in Raten
in Höhe von: _____ Euro/ Monat
beginnend ab: _____ (Monat)
am: _____ jeden Monats

Zahlung der Gebühr in Raten
in Höhe von: _____ Euro
beginnend ab: _____ (Monat)
am: _____ im jeweiligen Monat
in Abstand von: _____ Monaten

Ort, Datum

Unterschrift