

Absender:

Datum:

Empfänger:

Stadt Hallstadt
Finanzabteilung
Marktplatz 2
96103 Hallstadt

Betreff: Antrag auf Stundung und Ratenzahlung

Finanzadresse / Kassenzeichen: _____

Beachten Sie:

Die Entscheidung über den Stundungsantrag liegt im Ermessen der Stadt Hallstadt. Der Antrag muss begründet und mit einem Vorschlag zur beabsichtigten Ratenzahlung versehen werden. Sollten die Raten nicht pünktlich eingehen gilt die Vereinbarung als widerrufen und der komplette Betrag wird sofort in voller Höhe fällig. Für die Dauer der gewährten Stundung werden Zinsen erhoben. Forderungen sollen innerhalb eines Jahres beglichen sein.

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund meiner derzeitigen finanziellen Situation bin ich nicht in der Lage, den offen Betrag fristgerecht in einer Summe zu begleichen. Ich bitte daher um eine Stundung sowie die Möglichkeit der Ratenzahlung.

1. Angaben zur Forderung/Abgabe:

Forderung/Abgabe: _____
Veranlagungsjahr(e): _____
Finanzadresse / Kassenzeichen: _____
Forderungsbetrag: _____ €
Fälligkeit: _____

2. Vorschlag zur Ratenzahlung:

Beginn: _____
Anzahl der Raten: _____
Höhe der monatlichen Raten: _____ €

3. Begründung der persönlichen Härte (erhebliche Härte) gem. § 222 AO

Die sofortige Einziehung der Forderung würde für mich/mein Unternehmen eine erhebliche Härte bedeuten. Die aktuelle wirtschaftliche Lage ist durch folgende Umstände belastet:

(Bitte hier detailliert ausführen: z.B. unvorhergesehene Umsatzeinbußen, Krankheit, hohe Investitionen oder Liquiditätsengpässe. Nachweise sind als Anlage beizufügen)

Als Sicherheitsleistung wird angeboten:

Überweisung einer einmaligen Sicherheitsleistung in Höhe von: _____ €

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zur Einziehung der jeweiligen Raten

Kopie des Dauerauftrags

4. Angabe der persönlichen Daten und Bankverbindung

Vollständiger Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ich versichere, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Die Zahlungsunfähigkeit ist lediglich vorübergehender Natur.

Unterschrift

Anlage(n):

- Nachweis wirtschaftliche Verhältnisse,
- SEPA Lastschriftmandat etc.



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers	Anschrift des Zahlungsempfängers
Stadt Hallstadt -Stadtkasse-	96103 Hallstadt, Marktplatz 2
Gläubiger-Identifikationsnummer	
DE91HAL00000131318	
Mandatsreferenz (Finanzadresse)	
<p>Einzugsermächtigung: Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.</p>	
<p>Sepa-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen</p>	
<p>Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>	
<div style="border: 2px dashed red; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Für alle aufgeführten wiederkehrenden Zahlungen </div>	
<input type="checkbox"/> Für nachfolgende wiederkehrende Zahlungen	
<input type="checkbox"/> Grundsteuer A (land- u. forstwirtschaftliche Grundstücke)	<input type="checkbox"/> Mieten
<input type="checkbox"/> Grundsteuer B (bebaute u. unbebaute Grundstücke)	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer - Vorauszahlungen
<input type="checkbox"/> Pacht	<input type="checkbox"/> Gewerbesteuer - Abrechnungen
<input type="checkbox"/> Hundesteuer	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Wasser-, Kanal- u. Niederschlagswassergebühren	<input type="checkbox"/> _____
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Bankverbindung	
IBAN DE 	BIC
Kreditinstitut (Name)	
BLZ u. Kontonummer	
Ort, Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber, ggf. mit Firmenstempel)	

bitte immer ausfüllen!

wichtig !

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch die Schaffung des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrsraums SEPA (Single Euro Payments Area) wird der Zahlungsverkehr in Europa einfacher, sicherer und schneller.

Um unsere Euro-Zahlungen an Sie auf Basis dieser einheitlichen Standards einfacher abwickeln zu können und Ihre und unsere Bankgebühren zu reduzieren, bitten wir Sie, uns Ihre **IBAN** (International Bank Account Number) und den **BIC** (Bank Identifier Code) ihrer Bank mitzuteilen.

Diese Angaben sind auf Ihrem Bankkontoauszug ersichtlich oder Sie erhalten diese Angaben von Ihrer Bank.

Bitte tragen Sie die Daten in das Formular (Übersicht) ein.

Senden Sie uns dieses Schreiben im Original per Post zurück.

Wir danken Ihnen für die Unterstützung und freuen uns auf eine weiterhin gute Zusammenarbeit.