

Antrag auf Ratenzahlung/Stundung

Kundennummer: 200/

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Ich bestätige, dass ich mich in derart ungünstigen wirtschaftlichen Verhältnissen befinde, dass ich die Abgabeforderung des Abwasserzweckverbandes „Nordkreis Weimar“ zum Zeitpunkt ihrer Fälligkeit nicht in voller Höhe begleichen kann.

Aus diesem Grund beantrage ich

Stundung mit Ratenzahlung

beginnend ab: _____ in Höhe von _____ €/Monat

Bitte Zahlungsplan zusenden

Stundung (max. _____ Monate)

bis _____

ab dem _____ komme ich meiner Zahlungsverpflichtung unaufgefordert nach.

Beim Ausbleiben einer Rate wird die gesamte noch ausstehende Restschuld sofort zur Zahlung fällig.

Laufende Gebührenabschläge können nicht Bestandteil der Ratenvereinbarung sein.

Hinweis:

Auf Grundlage § 238 Abgabenordnung sind bei Stundung/Ratenzahlung für jeden Monat 0,5 % Zinsen zu entrichten.

Einzugsermächtigung liegt vor

Einzugsermächtigung wird erteilt (Vordruck s. Seite 2)

Datum

Unterschrift

Markt 2, 99439 Buttstedt

Verbandsvorsitzender: Herr Thomas Heß

Geschäftsleiter: Herr Georg Scheide

Telefon: 036451 738788

Fax: 036451 738789

e-mail: anw.nordkreis-weimar@t-online.de

Internet: www.azv-nordkreis-weimar.de

Bankverbindung: Commerzbank BLZ: 820 400 00 Konto-Nr.: 459 017 002

IBAN: DE 11 8204 0000 0459 0170 02 BIC: COBADEFF XXX

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Kundennummer: 200/

Name, Vorname: _____

Verbrauchsstelle: _____

Straße, Nr.

99439 _____

Ort

Anschrift Kunde: _____

(falls abweichend von
Verbrauchsstelle)

Straße, Nr.

PLZ Ort

Ich/wir ermächtige/n den Abwasserzweckverband „Nordkreis Weimar“, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Abwasserzweckverband auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/wir kann/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.

Einzugsermächtigung für

Abwassergebühren

Beitrag

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen

Kto.-Inhaber: _____

Anschrift: _____

(falls abweichend s.o) Straße, Nr.

PLZ, Ort

BIC: _ _ _ _ _

IBAN: _ _ _ _ _

Datum

Unterschrift