

Wasser- und Abwasserzweckverband
„Mittelgraben“
Arthur-Scheunert-Allee 103
14558 Nuthetal

Antrag auf Stundung/Ratenzahlung

Name, Vorname: _____

Kundennummer: _____

Leistungsobjektnummer.: _____

Leistungsobjektanschrift: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf Grund meiner persönlichen und wirtschaftlichen Situation ist es mir derzeit nicht möglich, den offenen Betrag aus der Jahresabrechnung in Höhe von € _____ vollständig zu zahlen.

Deshalb bitte ich um die Bewilligung der Zahlung in monatlichen Raten,

beginnend ab dem _____ mit einem Betrag je Rate in Höhe von € _____

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die Dauer der Ratenvereinbarung den **31. Dezember** des laufenden Jahres nicht überschreiten sollte. Eine Ratenvereinbarung bedarf einer offenen Forderung in Höhe von min. 50,00 € und je Rate min. 10,00 €.

Die Abbuchung der Rate soll erfolgen zum

- ☐ 15. des Monats oder
☐ Ende des Monats

Eine Ratenzahlungsvereinbarung kann nur abgeschlossen werden, wenn Sie das beigefügte SEPA-Lastschriftmandat erteilen!

Die Pflicht zur Zahlung der monatlichen Abschlagszahlungen bleiben von dieser Ratenvereinbarung unberührt. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei Nichteinhaltung der Ratenvereinbarung der gesamte Restbetrag sofort fällig wird.

Name und Unterschrift

Ort, Datum

Kundennummer: _____
(Bitte stets angeben.)

Gläubiger-ID-Nr.: DE44ZVM00000292408

Leistungsobjekt: _____

Wasser- und Abwasserzweckverband
„Mittelgraben“
Arthur-Scheunert-Allee 103
14558 Nuthetal

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die oben genannte Firma, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Firma auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Kreditinstitut

IBAN

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen)

Zahlungsart bitte ankreuzen

☐ Wiederkehrende Zahlung ☐ nur Raten ☐ auch fällige Abschläge

Ort

Datum

Unterschrift
