

Stadtverwaltung Freital
Vollstreckungsbehörde
Dresdner Straße 56
01705 Freital

Antrag auf Zahlungserleichterung PSK: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich, _____
Antragsteller (Name, Vorname)

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon (tagsüber für Rückfragen)

bitte um Stundung meiner bei der Stadt Freital ausstehenden Beträge in Höhe von _____ €. Die Rückzahlung soll in Raten von _____ €, beginnend mit dem _____ und dann jeweils zum
 1. oder
 15. des Monats erfolgen.

bitte um Stundung meiner bei der Stadt Freital ausstehenden Beträge in Höhe von _____ € bis zum _____.

Die Zahlung erfolgt per: Überweisung
 Bareinzahlung in der Stadtkasse

Begründung:

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass ohne Angabe einer ausreichenden Begründung über Ihren Stundungsantrag nicht entschieden werden kann und somit ausgelöste Vollstreckungsmaßnahmen weiterhin Gültigkeit haben!