

|        |         |            |                                |
|--------|---------|------------|--------------------------------|
| Titel  | Vorname | Name/Firma |                                |
| Straße |         | Hausnummer | Telefon (tagsüber)             |
| PLZ    | Ort     |            | Telefax (Angabe freiwillig)    |
| E-Mail |         |            | Aktenzeichen (falls vorhanden) |

## Stundungsantrag

Ich/Wir beantrage/n, den folgenden festgesetzten Erschließungs-/Straßenbaubeitrag zu stunden.

|   |             |
|---|-------------|
| Bescheid vom  | Betrag in € |
| Laufzeit der Stundung   |             |
| <b>Hinweis:</b> Die Gewährung über einen Stundungszeitraum von 4 Jahren wird ggf. von Sicherheitsleistungen abhängig gemacht. |             |

## Tilgungsvorschlag

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| Sofort zahlbarer Betrag: | Betrag in € |
| Mtl. Rate ab (Datum)     | Betrag in € |
| Rest am (Datum)          | Betrag in € |

## Begründung des Antrages

## Persönliche Angaben

|  |  |            |
|--|--|------------|
| Familienstand  | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden | seit ..... |
| Unterhaltspflichtige Kinder (Anzahl und Alter) Begründung bei volljährigen Kindern |  |            |
| Unterhaltspflicht für weitere Personen (Name, Anschrift, Betrag)                   |  |            |

|   |
|---|
| Beruf bzw. zur Zeit ausgeübte Tätigkeit der/des Antragsteller/s                                   |
| Monatliches Bruttogehalt bzw. durchschnittlicher Bruttoverdienst der/des Antragsteller/s (Betrag) |
| Gewinn aus Gewerbebetrieb   |
| Andere Einkünfte (Rente, Sozialleistungen, Miet- und Pachteinnahmen, Kapitalbetrag)               |
| Grundbesitz (Lage und Belastung)  |
| Bargeld, Bank- und Spargeld (Betrag), Einzelaufstellung s. Anlage                                 |
| Forderungen an andere (Art, ggf. Betrag und Schuldner)  |
| Besondere Belastungen (z.B. Krankheit, Pflege Angehöriger o.ä.)                                   |

**Laufende monatliche Ausgaben (in €)**

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Grundsteuer    | Müllgebühren     |
| Kanalgebühren  | Hausversicherung |
| Wassergebühren | Stromversorgung  |
| Mietausgaben   | Kreditbelastung  |
| Hypothek       | Sonstiges        |

Hiermit wird wahrheitsgemäß versichert, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind und dass der/die Unterzeichner nicht über das Vermögen verfügt/verfügen, um den fälligen Betrag in einer Summe zu entrichten.

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Seevetal, meine/unsere wirtschaftlichen Verhältnisse zu prüfen und beim Finanzamt meine/unsere Steuerakten einzusehen.

|           |              |
|-----------|--------------|
| Finanzamt | Steuernummer |
|-----------|--------------|

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers