

Antragsteller/in (Name, Anschrift ggf. Telefon)

Stadt Oranienburg  
Schloßplatz 1  
  
16515 Oranienburg

Ort/Datum:

## Antrag auf Stundung

Personenkonto/Aktenzeichen:

Bezeichnung der Forderung	Fällig am	Betrag in €
<b>Gesamtbetrag</b>		

Die Stundung wird mit folgendem Zahlungsvorschlag beantragt:

1. Stundung bis zum \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr)
2. Stundung in monatlichen Raten von \_\_\_\_\_ € ab dem \_\_\_\_\_ (Tag/Monat/Jahr) mit Zahlung zum jeweils \_\_\_\_\_ des Monats.

### 3. Begründung:

(Dem Antrag ist die Erklärung über die persönlichen u. wirtschaftlichen Verhältnisse unbedingt beizufügen!)

Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/in