

**Antrag auf Stundung/Ratenzahlung**  
**Firmen**



WAZV "Bode-Wipper"  
Am Schütz 2  
39418 Staßfurt  
Tel.: 03925/9257-0  
Fax: 03925/9257-30

Kundennummer:

**A. Allgemeine Angaben**

Antragsteller

Firmenbezeichnung

Anschrift/Telefonnummer

Firma besteht seit

Handelsregisternummer

**B. Vermögensverhältnisse** (ggf. Nachweis durch geprüfte GuV, geprüfte Bilanz)

Eigenkapital

Gewinn/ Verlust BWA Vorjahr

**Grundbesitz**

Größe in m<sup>2</sup>

Geschätzter Verkehrswert

Belastung im Grundbuch

### C. Sonstige Angaben

Ist für die Zahlung der Forderung eine Kreditaufnahme möglich?

Bank

Beantragt am:                      Antwort vom:                      Ergebnis:

Folgende Sicherheitsleistung kann ich zur Verfügung stellen:

Bürgschaft

Abtretung einer Lebensversicherung

Pfandrecht

Hypothek/Grundschuld/Sonstiges

### D. Angaben zur Forderung

Ich beantrage die Stundung/Ratenzahlung für folgende Forderung(en):

| Lfd. Nr. | Forderung | Aktenzeichen | Betrag |
|----------|-----------|--------------|--------|
| 1.       |           |              |        |
| 2.       |           |              |        |
| 3.       |           |              |        |

Zahlungswunsch (unverbindlich, die Festlegung erfolgt nach Prüfung der Vermögensverhältnisse durch den Verband)

Einmalzahlung zum

Ratenzahlung ab

Stundung des Gesamtbetrages bis:

## Einzugsermächtigung (als Voraussetzung für die Gewährung einer Stundung)

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE6710000000042995**

Mandatsreferenz (diese wird Ihnen separat mitgeteilt, nicht ausfüllen):

### Sepa-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den WAZV „Bode-Wipper“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verband WAZV „Bode-Wipper“ 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.

Anschrift:

Name, Vorname

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Kreditinstitut (Name)

Kontoinhaber

BIC

9 bzw. 11 Stellen

IBAN

22 Stellen

Datum,

Ort

Unterschrift Kontoinhaber

Mir ist bekannt, dass Kosten für eventuelle Rücklasten von mir zu tragen sind und die Stundung/Ratenzahlung bei Nichteinhaltung widerrufen werden kann. Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind. Eintretende Veränderungen zeige ich unverzüglich dem Verband an. Einem Kontenabrufverfahren gemäß §93 Abs. 7 Abgabenordnung stimme ich hiermit zu. Ich wurde darüber belehrt, dass falsche Angaben ein Bußgeldverfahren und die kostenpflichtige Rücknahme der Stundung/Ratenzahlung nach sich ziehen können. Weiterhin wurde ich belehrt, dass der Verband zur Überprüfung der Angaben weitere Unterlagen anfordern kann.

Ort, Datum

Funktion

Unterschrift Antragsteller