



Name, Vorname (ggf. Firmenbezeichnung)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon	

Stadt Parchim
Sachgebiet Zahlungsabwicklung/Vollstreckung
Schuhmarkt 1
19370 Parchim

Antrag auf Ratenzahlung

Hiermit beantrage ich/beantragen wir bei dem Sachgebiet Zahlungsabwicklung/ Vollstreckung der Stadt Parchim eine Ratenzahlung in Höhe von

erste Ausführung am _____

monatliche Rate in Höhe von _____ **EUR**

**ggf. abweichende
Anfangs- bzw. Schlussrate** _____ **EUR**

Buchungs- / Kassenzeichen _____

Begründung

Einzug der oben beantragten Raten per SEPA-Lastschriftverfahren **JA** **NEIN**
IBAN
BIC

Ort, Datum

Unterschrift (Schuldner)