



Antragsformular zur Ratenzahlung des Schmutzwasserbeitrages (Formblatt 4)

Antragsteller	Name: _____
	Vorname: _____
Anschrift des Antragstellers:	Straße/Haus-Nr.: _____
	PLZ / Ort: _____
	Tel. Nr. : _____
Rechnungsnummer _____	

(bitte unbedingt angeben)

I. Ich/Wir ¹⁾ beantrage(n), eine Ratenzahlung für meine/unsere Beitragsschuld in Höhe von _____ EURO für das Grundstück Flurstück-Nr./ Flur _____ Gemarkung _____ .

Zahlungsweise: vierteljährlich
 monatlich (nur mit Einzugsermächtigung)

II. Bei Teilnahme am Lastschriftverfahren werde(n) ich/wir dafür Sorge tragen, dass zu den Fälligkeitsterminen ausreichend Deckung auf dem von mir/uns angegebenen Konto vorhanden ist.

Raten (in EURO)	Fälligkeit (Datum im Bescheid beachten)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

Zusatznotizen:

III. Der Zinssatz beträgt 4,5% pro Jahr.

IV. Einzugsermächtigung wird dem AZVD erteilt. ja / nein

V. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, die o.g. Teilbeträge zuzüglich der angefallenen Zinsen, bis zu den in der Sondervereinbarung ausgewiesenen Terminen zu zahlen.

Bitte beachten Sie:

1) Miteigentümer, die nicht zum selben Haushalt gehören und die nicht als Gesamtschuldner in Anspruch genommen werden, haben getrennte Anträge, bezogen auf die anteilige Beitragsschuld , zu stellen. Miteigentümer müssen jedoch davon ausgehen, daß sie, auch wenn zunächst nicht, so doch später, z.B. bei Zahlungsunfähigkeit der Miteigentümer, als Gesamtschuldner in Anspruch genommen werden (§ 21 Abs. 2 Satz 2 SächsKAG).

 Ort, Datum

 Unterschrift(en) Antragsteller