

Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda  
Weststraße 26  
**04910 Elsterwerda**

Telefon: 0 35 33 - 48 94 50  
Fax: 0 35 33 - 48 94 55

**Ansprechpartnerin: Frau Weidl**

## Antrag auf Stundung / Ratenzahlung\*

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname des Antragstellers:

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ; Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer:

Familienstand:  verheiratet  
 verpartnert  
 ledig  
 verwitwet

Mit Bescheid vom \_\_\_\_\_ Bescheid-Nr./ Kunden-Nr.\* \_\_\_\_\_ bin ich zur Zahlung eines Anschlussbeitrages / der Erstattung von Hausanschlusskosten / der Zahlung von Gebühren\* herangezogen worden. Die Zahlung ist/war\* am \_\_\_\_\_ fällig.

Zu zahlen habe ich \_\_\_\_\_ €. Ich bitte um die Gewährung von Stundung / Ratenzahlung\*.

Den Betrag möchte ich wie folgt zahlen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ***I. Nettoeinkommen der Familie***

zu meinem Haushalt gehören \_\_\_\_\_ Personen, darunter \_\_\_\_\_ Kinder unter 18 Jahren.

1. Antragsteller/in	_____	€/Monat
2. Ehepartner/Lebensgefährte	_____	€/Monat
3. Kindergeld	_____	€/Monat
4. Wohngeld	_____	€/Monat
5. Miete/Pacht	_____	€/Monat
6. sonstige/s Einnahmen/Einkommen	_____	€/Monat
<b>Gesamteinkommen</b>	<u>_____</u>	<b>€/Monat</b>

### ***II. Angaben zum veranlagten Grundstück***

Grundbuchblatt - Nr.: \_\_\_\_\_ Flur: \_\_\_\_\_ Gemarkung: \_\_\_\_\_

Flurstück/e: \_\_\_\_\_ eingetragene/r Eigentümer: \_\_\_\_\_

\* nicht zutreffendes streichen

### III. Grundstücksbelastungen

	Darlehnsgeber	Höhe des Darlehns	jährl./monatl.* Zins- und Tilgungsleistung
1.	_____	_____ €	_____ €
2.	_____	_____ €	_____ €
3.	_____	_____ €	_____ €
4.	_____	_____ €	_____ €
5.	_____	_____ €	_____ €

### IV. Sonstige Belastungen

1.	Müll-, Wasser-, Abwassergebühren	_____	€/Monat/jährlich*
2.	Grundsteuer	_____	€/Monat/jährlich*
3.	Unterhalt	_____	€/Monat/jährlich*
4.	Versicherungen	_____	€/Monat/jährlich*
5.	Sonstiges (evtl. Extrablatt beifügen)	_____	€/Monat/jährlich*

\* nicht zutreffendes streichen

Gründe der Antragstellung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Hinweis:**

Ihre Angaben sind erforderlich, um über diesen Antrag entscheiden zu können. Die Rechtsgrundlagen dafür sind § 12 Abs.1 Satz 1 Brandenburgisches Datenschutzgesetz (BbgDSG); § 222 und § 227 Abgabenordnung (AO) sowie § 12 Kommunalabgabengesetz (KAG). Einkommen und Grundstücksbelastungen sind durch Belege (Kopien) nachzuweisen. Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung Ihres Antrages grundsätzlich nicht möglich.

#### **Versicherung des/der Antragstellers/Antragstellerin**

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Die Rechtsfolgen falsch abgegebener Erklärungen sind mir bekannt. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei Gewährung der Stundung bzw. Ratenzahlungen gemäß § 238 Abgabenordnung (AO) Zinsen in Höhe von 0,5 % für jeden vollen Monat zu zahlen sind. Mir ist weiterhin bekannt, dass für die Bearbeitung dieses Antrages die Erteilung einer Einzugsermächtigung für den Wasser- und Abwasserverband Elsterwerda erforderlich ist. Diese ist dem Antrag als Anlage vollständig ausgefüllt beigefügt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers