
Name, Vorname (Schuldner)

Straße

PLZ, Ort

Telefon:

Landkreis Ludwigslust-Parchim
Fachdienst Finanzen / Vollstreckungsbehörde
Putlitzer Straße 25
19370 Parchim

Antrag auf Ratenzahlung

Hiermit beantrage ich / beantragen wir bei der Vollstreckungsbehörde des Landkreises Ludwigslust-Parchim eine Ratenzahlung.

Fälligkeitstermin _____

monatliche Rate in Höhe von _____ **EUR**

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

Buchungszeichen _____

Ort, Datum

Unterschrift (Schuldner)