

Kleingartenverein "Sonnenschein" e.V. Gera

ANTRAG ZUR RATENZAHLUNG

Personalien des Antragstellers

Ort/Datum

Name:

Gartennummer:

Vorname:

Telefonnummer:

Straße/Hsnr.:

E-Mail:

PLZ / Ort:

Sehr geehrte Damen und Herren,

leider ist es mir zur Zeit nicht möglich die Forderungen in Höhe
von EURO komplett zu begleichen, weil:

Ich möchte Sie bitten, mir eine Ratenzahlung zu gewähren (**max. 3. Raten bis Ende Januar des Folgejahres**)

Ich könnte in immer zum des Monats einen Betrag in
Höhe von: 1.Rate 2.Rate 3. Rate € zahlen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift Antragsteller

Genehmigt am:

Vorstand / Stempel/ Unterschrift