

Frau/Herrn

Aurich, den _____

An die
Stadt Aurich
Fachdienst Finanzen
Postfach 17 69
26587 Aurich

hier: Ihr Beitragsbescheid vom _____ i. H. v. _____ €, Debitor: _____

Kassenzeichen: _____

hiermit beantrage ich eine:

Ratenzahlung Stundung unbefristete Stundung

für

- Kostenerstattung für Ausgleichsmaßnahmen
- Kanalbaubeitrag
- Straßenausbaubeitrag

Begründung:

(Unterschrift)