



Magistrat der Barbarossastadt Gelnhausen
 Steueramt
 Postfach 1763
 63571 Gelnhausen

Antrag auf Stundung

| Angaben zum Antragssteller | |
|----------------------------|--|
| Belegnummer | |
| Steuerart | |
| Name / Firma | |
| Adresse | |
| Telefonnummer / E-Mail | |
| Fälligkeit vom | |
| Stundungsbetrag | |
| Stundungsrate | |
| Laufzeit | |

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. (Hinweis: Unrichtige Angaben können strafrechtliche Folgen haben).

Ort, Datum

Unterschrift