



# Markt Burgheim

Landkreis Neuburg-Schrobenhausen

An:  
Markt Burgheim  
Marktplatz 13  
86666 Burgheim

Postfach 26 - 86664 Burgheim

Telefon 0 84 32/94 12-0  
Telefax 0 84 32/ 94 12-22

**Öffnungszeiten:**

Vormittags:  
Mo – Fr 08:00 – 12:00 Uhr  
Nachmittags:  
Mo – Mi 14:00 – 16:00 Uhr  
Donnerstag 14:00 – 18:00 Uhr

## Ratenzahlungsantrag

**Antragsteller:**

Nachname, Vorname
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort

PKNr.
Abgabeart

Hiermit beantrage ich für die o.g. Abgabe eine Ratenzahlung.  
Diese soll wie nachstehend genannt erfolgen:

am \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ €

am \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ €

am \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ €

am \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ €

am \_\_\_\_\_ zu \_\_\_\_\_ €

Ich bitte Sie, die Raten jeweils zu den Fälligkeitsterminen von meinem Bankkonto abzubuchen.

KontoNr.	BLZ, Name der Bank
----------	--------------------

Sonstige Anmerkungen:
-----------------------

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller