

Kassenzeichen:	
Firmenbezeichnung Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

Stadt Bad Iburg
Fremdenverkehrsbeitrag
Am Gografenhof 4
49186 Bad Iburg
finanzen@badiburg.de

Datum: _____

Beitragserleichterung aufgrund der Auswirkungen des Coronavirus

Antrag auf zinslose Stundung

Infolge der Auswirkungen des Coronavirus kann die Zahlung des Fremdenverkehrsbeitrages derzeit nicht geleistet werden (erhebliche Härte). Ich beantrage deshalb eine zinslose Stundung bis zum 31.12.2020.

Die Zahlung von monatlichen Raten ist mir möglich / nicht möglich.

Die Zahlung der monatlichen Rate erfolgt ab dem _____ jeweils am _____ des Monats.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Mit freundlichen Grüßen

(Vorname, Nachname, Vertretungsberechtigte(r))