

Wasser- und Abwasser-Verband Ilmenau
Beitragswesen
Naumannstraße 21
98693 Ilmenau

Ansprechpartner: Beitragswesen
Telefon: 03677 6485-28 / -77
Fax: 03677 6485-39
Internet: <https://www.wavi-ilmenau.de>
E-Mail: info@wavi-ilmenau.de

(Die genannte E-Mail-Adresse dient nur für den Empfang einfacher Mitteilungen ohne Signatur/Verschlüsselung.)

1/3

Antrag auf Stundung

Kundennummer: _____

Antragsteller :

Name, Vorname/Firma

Telefon

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

Stundung von einmaligen Beiträgen nach § 7 b Thüringer Kommunalabgabengesetz (ThürKAG)

Beleg-Nr.	Datum	Gesamtbetrag	
			EUR
			EUR
Gesamtforderung/Stundungsbetrag			EUR

Stundung nach § 7 b Abs. (1) ThürKAG

Der Beitrag kann in bis zu 5 Jahresraten gezahlt werden. Mit Abschluss der Vereinbarung wird mit der ersten Rate eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro festgesetzt. Die Zinsen betragen für jeden vollen Monat ein Zwölftel des Basiszinssatzes nach § 147 des Bürgerlichen Gesetzbuches zuzüglich 0,1 Prozentpunkten. Die persönlichen Angaben und Vermögensverhältnisse sind nicht einzutragen.

Beantragte Zahlungsweise*: _____

Stundung nach § 7 b Abs. (2) ThürKAG

Der Beitrag kann in bis zu 20 Jahresraten gezahlt werden. Voraussetzung hierfür ist das Vorliegen einer erheblichen Härte im Sinne des § 222 Abs. (1) Abgabenordnung. Mit Abschluss der Vereinbarung wird mit der ersten Rate eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro festgesetzt. Die Zinsen betragen für jeden vollen Monat ein Zwölftel des Basiszinssatzes nach § 147 des Bürgerlichen Gesetzbuches zuzüglich 0,1 Prozentpunkten. Die persönlichen Angaben und Vermögensverhältnisse sind dazu auf Seite 2 dieses Antrags einzutragen.

Beantragte Zahlungsweise*: _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Datum

Unterschrift

(bei Ehegatten als Gesamtschuldner beide Unterschriften)

*Bitte tragen Sie hier die beantragte Höhe oder beantragte Anzahl der Raten ein.

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandates:

Stundungsvereinbarung zu Beitragsbescheiden

Kundennummer: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 24ZZZ00000096149

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Zahlungspflichtiger:

Vorname, Name (Kunde)

Verbrauchsstelle Straße und Ort

Angaben zur Bankverbindung:

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

PLZ, Ort (Kontoinhaber)

Name des Kreditinstitutes

BIC

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ich (wir) ermächtige(n) den Wasser- und Abwasser- Verband Ilmenau, die fälligen Raten entsprechend der Stundungsvereinbarung zu Beitragsbescheiden zu den dort aufgeführten Terminen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Wasser- und Abwasser- Verband Ilmenau von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift Zahlungspflichtiger

Informationen zum Datenschutz:

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den Wasser- und Abwasser-Verband Ilmenau erfolgt unter Beachtung der aktuellen Datenschutzvorschriften/-gesetze. Informationen hierzu finden Sie auf unserer Internetseite unter: <https://www.wavi-ilmenau.de/datenschutz/>. Auf Wunsch übersenden wir diese auch in Papierform.

Geschäftsstelle
Naumannstraße 21
98693 Ilmenau

Amtsgericht Jena
HRA Nr. 301378

Geschäftsleiter
Markus Rausch

Vorsitzender des Verbandes
Dr. Daniel Schultheiß

Kontakt
Telefon 03677 6485-0
Telefax 03677 6485-39

info@wavi-ilmenau.de
www.wavi-ilmenau.de

Sprechzeiten
Mo. - Do. 09:00 – 12:00 Uhr
13:00 – 15:00 Uhr
Fr. 09:00 – 12:00 Uhr
Terminvereinbarungen außerhalb
dieser Zeiten sind möglich.

Bankverbindung
IBAN DE74 8405 1010 1113 0028 63
BIC HELADEF1ILK
Sparkasse Arnstadt-Ilmenau
Kontoinhaber
Wasser- und Abwasser-Verband Ilmenau