

Antrag auf Ratenzahlung

Staatsanwaltschaft Stade
Archivstraße 7
21682 Stade

Geschäfts-Nr.: NZS Js / VRs *(bitte unbedingt ausfüllen)*

Hiermit stelle ich

Name: _____

Anschrift: _____

den Antrag, die noch ausstehende Summe in monatlichen Raten in Höhe von _____ €, erstmalig ab _____, zahlen zu dürfen.

Meine Zahlungsbereitschaft zeige ich an durch Zahlung von _____ €, die ich heute bei _____ vornehmen werde.

Meine finanzielle Situation schildere ich wie aus der Anlage (Fragebogen wirtschaftliche Verhältnisse), bzw. belege ich durch Vorlage von:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)