

# Antrag auf Ratenzahlung

## Angaben zum betreffenden Haushalt / Gewerbebetrieb

### Haushaltsführende(r) oder Gewerbetreibende(r)

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| Name               | Vorname                       |
| Straße, Hausnummer | PLZ, Ort                      |
| Ortsteil           | Telefon (tagsüber erreichbar) |
| E-Mail             | Kunden-/Debitor-Nr.           |

---

**Hiermit beantrage ich eine Ratenzahlung für die Abfallgebühren des Jahres  
in Höhe der offenen Forderung von  EURO.**

---

### Die Zahlung erfolgt in folgenden Raten:

| Zahlung am      | Höhe der Rate in EURO | Zahlung am      | Höhe der Rate in EURO |
|-----------------|-----------------------|-----------------|-----------------------|
| <b>1. Rate:</b> |                       | <b>3. Rate:</b> |                       |
| <b>2. Rate:</b> |                       | <b>4. Rate:</b> |                       |

---

**Die Ratenzahlung der Abfallgebühren wird aus dem folgenden Grund / den folgenden Gründen beantragt:**

Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein zusätzliches Blatt.

---

### Hinweis zum Datenschutz

Die Datenschutzinformationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO sind beim Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Freudenstadt erhältlich und unter [www.awb-fds.de/datenschutzerklaerung/](http://www.awb-fds.de/datenschutzerklaerung/) zum Download bereitgestellt.

### Datum und Unterschrift

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

**Bitte unterschrieben im Original oder per E-Mail zurücksenden an:**

**Abfallwirtschaftsbetrieb Landkreis Freudenstadt**

Landratsamt Freudenstadt

Herrenfelder Str. 14

72250 Freudenstadt

Tel.: 0800 9638527

service@awb-fds.de

(Hinweis zu E-Mail: Bitte nur als Anlage mit Ihrer Unterschrift in den Formaten PDF, JPG, TIF)

