Stundungsantrag
zurück an:

TSK TIERSEUCHENKASSE BADEN-WÜRTTEMBERG
ANSTALT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

Fax: 0711 9673 710

Name und Vorname

Zusatz

Ortsteil

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

TIERSEUCHENKASSE Baden-Württemberg ● Hohenzollernstr.10 ● 70178 Stuttgart

Tierseuchenkasse Baden-Württemberg
Hohenzollernstr. 10
70178 Stuttgart

Tierbesitzer-Nr.: _____
(bei Antwort bitte angeben)

Antrag auf Stundung **einschl. Nebenkosten**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um

☐ Stundung mit monatlicher Ratenzahlung

- Beginn der Ratenzahlung ☐ (Bitte Datum eintragen)
- Höhe der monaltichen Rate ☐ €

☐ Bitte buchen Sie die jeweiligen Raten lt. beigefügtem SEPA-Lastschriftmandat ab.

☐ Stundung des Gesamtbetrags bis ☐ (Bitte Datum eintragen)

Ich versichere, dass durch die Stundung meine Zahlungsfähigkeit nicht beeinträchtigt ist.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
zurück an:

Name und Vorname

Zusatz

Ortsteil

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Tierseuchenkasse
Baden-Württemberg
Hohenzollernstr. 10
70178 Stuttgart

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Tierbesitzer-Nr.: _____ bitte unbeding angeben!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36TSK00000304871
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT!

Ich ermächtige die Tierseuchenkasse Baden-Württemberg Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tierseuchenkasse Baden-Württemberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname, Firma (Kontoinhaber)	Tierbesitzer-Nummer
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Kreditinstitut	Name, Vorname (falls Kontoinhaber von Tierbesitzer abweicht)

BIC

DE

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift
ohne Unterschrift gilt das SEPA-Lastschriftmandat als nicht abgegeben!