**Ansuchen auf Gewährung eines Zahlungsaufschubes**

**Angaben zum Verfahren:**

\*Feld muss ausgefüllt sein

|  |  |
| --- | --- |
| Bezirkshauptmannschaft:\* |  |
| Aktenzeichen\* (Bsp.: X-9-2019/01234 oder BHBL/X/01………) |  |

**Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname(n):\* |  |
| Nachname:\* |  |
| Titel: |  |
| Geburtsdatum:\* |  |
| Straße/Hausnummer:\* |  |
| Postleitzahl/Ort:\* |  |
| Staat:\* |  |
| E-Mail: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |

**Angaben zur Ratenzahlung:**

|  |  |
| --- | --- |
| Offene Strafhöhe in diesem Verfahren: |  |
| Gründe für die Gewährung eines Zahlungsaufschubes:\* |  |
| Beginn des Aufschubes (Datum):\* |  |
| Ende des Aufschubes (Datum): \* |  |

**Angaben zu den persönlichen Verhältnissen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Beruf/Beschäftigt bei: \* |  |
| Mtl. Nettoeinkommen (in Euro): \* |  |
| Haus- und Grundbesitz (Wert in Euro):\* |  |
| Spareinlagen (in Euro): \* (Bsp. Sparbuch, Aktienkäufe, Kreditfonds, etc.) |  |
| Kraftfahrzeug (Wert in Euro): \* (Marke, Type, Baujahr) |  |
| Mtl. Zahlungspflichten (in Euro): \*(Bsp. Miete, Betriebskosten, Versicherungen, Kreditrückzahlungen, Handy- Internetverträge, Monatliche Abos etc.) |  |
| Sorgepflichten: \*(Name und Alter der Kinder) |  |
| Sonstige berücksichtigungswürdigeUmstände: \* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkung: |  |

Datum des Ansuchens: Unterschrift des Antragstellers/

 der Antragstellerin:

………………………. …………………………………