

Stadt Ahlen
2.2 Abgaben, Steuern und Beteiligungen
Westenmuer 10
59227 Ahlen

Antrag auf jährliche Zahlungsweise

Antragsteller

Familienname	Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	E-Mail (Angabe freiwillig)		

Für das/die im Folgenden genannte/n Kassenzeichen beantrage ich die Umstellung auf jährliche Zahlungsweise.

Kassenzeichen	Steuer- / Gebührenart

Ort, Datum

Unterschrift