

Behörde

Schuldner/Schuldnerin

PLZ, Ort

Datum

Sachbearbeiter/-in

Zimmer-Nr.

Telefon Durchwahl (Nebst.)

Telefax

Aktenzeichen (bitte immer angeben)

Ausstandsverzeichnis

vom

Datum

Bezeichnung der Forderung	Kassenzeichen	fällig am	gemahnt am	Betrag in EUR
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
Mahngebühren:				
Säumniszuschläge:				
Vollstreckungskosten				
Gesamtsumme:				

Die Mahngebühr wird nach der Kostensatzung in der jeweils gültigen Fassung erhoben.  
Die Erhebung der Vollstreckungskosten richtet sich nach der Kostensatzung in der jeweils gültigen Fassung.  
Der Säumniszuschlag berechnet sich gemäß § 240 AO je angefangenen Monat der Säumnis mit 1 v.H. aus dem auf volle 50,00 Euro abgerundeten Betrag.

**Das Ausstandsverzeichnis wird für vollstreckbar erklärt.** Die Voraussetzungen nach Art. 23 VwZVG liegen vor.

Unterschrift

Dienst-siegel

Zahlungsverteilung/aktuelle Forderungsaufstellung zum Ausstandsverzeichnis										
Zahlung vom	Betrag	Zahlungsverteilung				Aktueller Forderungsstand				Gesamt-rückstand
		HF	MG	SZ	Vst.	HF	MG	SZ	Vst.	

Forderung/en geprüft:

Stadt/Gemeindekasse

Datum

Unterschrift

Behörde
---------

Schuldner/Schuldnerin

PLZ, Ort	Datum
Sachbearbeiter/-in	Zimmer-Nr.
Telefon Durchwahl (Nebst.)	Telefax
Aktenzeichen (bitte immer angeben)	

## Ausstandsverzeichnis

vom Datum

Bezeichnung der Forderung	Kassenzeichen	fällig am	gemahnt am	Betrag in EUR
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	
		Datum	Datum	

Mahngebühren:

Säumniszuschläge:

Vollstreckungskosten

**Gesamtsumme:**

Die Mahngebühr wird nach der Kostensatzung in der jeweils gültigen Fassung erhoben.  
Die Erhebung der Vollstreckungskosten richtet sich nach der Kostensatzung in der jeweils gültigen Fassung.  
Der Säumniszuschlag berechnet sich gemäß § 240 AO je angefangenen Monat der Säumnis mit 1 v.H. aus dem auf volle 50,00 Euro abgerundeten Betrag.

**Das Ausstandsverzeichnis wird für vollstreckbar erklärt.** Die Voraussetzungen nach Art. 23 VwZVG liegen vor.

Unterschrift

Dienst-  
siegel

### Zahlungsverteilung/aktuelle Forderungsaufstellung zum Ausstandsverzeichnis

Zahlung vom	Betrag	Zahlungsverteilung				Aktueller Forderungsstand				Gesamt- rückstand
		HF	MG	SZ	Vst.	HF	MG	SZ	Vst.	

Forderung/en geprüft:

Stadt/Gemeindekasse

Datum

Unterschrift