

Behörde

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

**Amtshilfe-/Vollstreckungshilfeersuchen
nach §§ 4 - 8 VwVfG bzw. Art. 4 - 8
BayVwVfG**

In Sachen											
Anschrift			Kassenzeichen								
<p>Der oben bezeichnete Zahlungspflichtige hat die in der Anlage aufgeführte/n Forderung/en trotz Mahnung nicht bezahlt. Die Vollstreckbarkeit der Forderung/en wird im beigefügten Ausstandverzeichnis bescheinigt.</p> <p>Wir bitten um Beitreibung im Verwaltungszwangsverfahren und um Überweisung des Betrages unter Angabe</p> <table><tr><td>des Kassenzeichens</td><td>Kassenzeichen</td></tr><tr><td>auf das Konto der</td><td></td><td>kasse</td><td></td></tr></table> <p>Bei erfolglosem Pfändungsversuch bitten wir um Übermittlung einer Bescheinigung über den fruchtlosen Pfändungsversuch, bzw. um Ermittlung der wirtschaftlichen Verhältnisse des Schuldners.</p> <p>Falls Sie über kein/e eigene/n Vollstreckungsbedienstete/n verfügen, bitten wir um melderechtliche Überprüfung.</p> <p>Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt wurde und ist deshalb ohne Unterschrift und Dienstsiegel gültig.</p> <table><tr><td></td><td>kasse als Vollstreckungsbehörde</td></tr></table>				des Kassenzeichens	Kassenzeichen	auf das Konto der		kasse			kasse als Vollstreckungsbehörde
des Kassenzeichens	Kassenzeichen										
auf das Konto der		kasse									
	kasse als Vollstreckungsbehörde										