

**Henske Sohn & Cie. GmbH
Steuerberatungsgesellschaft
Lindenstraße 76**

10969 Berlin

- vorab per Fax an 030 / 319 863 199 -

Offene Gebühren

Ich/Wir

erkenne/erkennen die Forderung der Firma Henske Sohn & Cie. GmbH Steuerberatungsgesellschaft zu der Kunden-Nr./Mandanten-Nr. in Höhe vonEUR an.

Da ich/wir die Gesamtforderung nicht in einer Summe ausgleichen kann/können, möchte/möchten ich/wir in monatlichen Raten bezahlen und bitte/bitten Sie die fälligen Beträge beginnend mit dem per Lastschrift von meinem/unserem Konto abzurufen.

- | | | | | |
|---|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| Forderung bis 200,00 EUR monatliche Rate = | <input type="checkbox"/> | 25,00 EUR | <input type="checkbox"/> | 50,00 EUR |
| Forderung ab 500,00 EUR monatliche Rate = | <input type="checkbox"/> | 50,00 EUR | <input type="checkbox"/> | 200,00 EUR |
| Forderung ab 1.000,00 EUR monatliche Rate = | <input type="checkbox"/> | 200,00 EUR | <input type="checkbox"/> | 250,00 EUR |
| Forderung ab 2.500,00 EUR monatliche Rate = | <input type="checkbox"/> | 250,00 EUR | <input type="checkbox"/> | 500,00 EUR |
| Forderung ab 5.000,00 EUR monatliche Rate = | <input type="checkbox"/> | EUR | <input type="checkbox"/> | EUR |

Bankinstitut:

Kontoinhaber:

BLZ: Kto.-Nr.:

Telefon-Nr.: (bitte stets angeben): Geburtsdatum:

Ort, Datum:

Mit freundlichen Grüßen

.....
Unterschrift (ggf. Stempel)