



Verein für naturgemäße Gesundheitspflege e.V.

Leipzig - Kleinzschocher

Ratenzahlung

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Verein für naturgemäße Gesundheitspflege
Kurt - Kresse - Straße 33
04229 Leipzig

Antrag auf Ratenzahlung
Parzelle - Nr.: _____

Sehr geehrter Vorstand,

entsprechend dem Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 12.10.2002 beantrage ich eine Ratenzahlung für das Geschäftsjahr _ _ _ _.

1. Rate / Zahlungseingang von 50 % zum 28. Februar
2. Rate / Zahlungseingang der Restsumme zum 30. April

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei Nichteinhaltung der vorgenannten Zahlungstermine eine Verwaltungspauschale in Höhe von 8 Euro fällig wird. Diese wird zur Abgeltung des zusätzlichen Aufwands des Vorstandes für die Erstellung der Zahlungsaufforderung erhoben. Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 11.10.1997.
Bei Nichteinhaltung des ersten Zahlungstermins (28. Februar) wird der Gesamtbetrag sofort fällig.

Leipzig, ____ . ____ . _____

Mit freundlichen Grüßen

Gartenpächter

Datum des Eingangs beim Vorstand: ____ . ____ . _____ Name: _____