

Einstellung / Beschränkung der Vollstreckung

An die Zweckverbandskasse Altenberge
Vollstreckungsbehörde
Postfach 1108
48337 Altenberge

Vollstreckungseinstellung / Beschränkung für Kassenzeichen:

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Vollstreckung

Gemäß beiliegender Durchschrift des Bescheides vom _____ ist

die Vollstreckbarkeit entfallen
der Steuerbescheid vom _____ aufgehoben worden
der Anspruch auf Leistung erloschen
die Leistung gestundet

Ich bitte Sie deshalb, gemäß § 6a VwVG NRW alle bisher ergriffenen Vollstreckungsmaßnahmen insoweit aufzuheben oder zu beschränken und von weiteren abzusehen.

Ich bitte um antragsgemäße Bearbeitung und Zusendung eines entsprechenden Bescheids.

Mit freundlichen Grüßen