Abs	ender:	
(Vor	- und Nachname)	
(Stra	uße und Haus-Nr. / PLZ + Ort)	
(Fes	tnetz-/Handynummer)	
(E-N	lail-Adresse)	
	rrn/Frau (Ober-) Gerichtsvollzieher/in erichtsvollzieherverteilerstelle-	
	Zeichen: DR II	
	trag auf Ratenzahlung gem. § 802 b ZPO	
	nr geehrte/r (Ober-) Gerichtsvollzieher/in, rmit beantrage ich nachfolgende Ratenzahl	una / Stunduna
	natlich	
	bzw. 1. Rate in Höhe von	
	weitere Raten in Höhe von monatlich	
		au
	Stundung bis zum:	
	Zahlung erfolgt:	
	per Überweisung auf Ihr Dienstkonto. persönlich im GV-Büro (Dienstags / Donne Ich bitte um Abholung der Teilzahlung in n (Die zusätzlichen Kosten für die Abholung in F	neiner Wohnung / Geschäftslokal.
Zuı	Glaubhaftmachung meines Antrags füge ic	ch Ihnen mein/e Einkommensbeleg/e bei:
	Lohnabrechnung (Hauptjob). Lohnabrechnung (Nebenjob). Jobcenterbescheid (ALG II). Bescheid des Arbeitsamtes (ALG I). Rentenbescheid. Sozialhilfebescheid (Grundsicherung etc.). Bilanzen. Ich habe kein eigenes Einkommen, weil	
	Die Zahlung erfolgt daher durch Unterstützung von	

(Unterschrift)

(Datum)