

Name, Vorname.....

Cottbus,

Anschrift.....

.....

.....

Benutzernummer.....

Mitarbeiterin.....

IKMZ / Universitätsbibliothek
An Leiterin Benutzungsdienstleistung

Platz der Deutschen Einheit 2
03044 Cottbus

Antrag auf Teilzahlung
(Gebührenbescheid noch nicht erstellt)

Sehr geehrte Damen und Herren,

leider ist es mir zur Zeit nicht möglich die Forderung in Höhe von€ komplett zu begleichen.

Ich möchte Sie bitten, mir eine Teilzahlung zu gewähren.

Ich verpflichte mich , die Summe bis zum zu begleichen (nicht später als 3 Monate).

Mir ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung des Termins die gesamte Summe unverzüglich zu bezahlen ist.

Mit freundlichen Grüßen

.....