



Bitte dieses Formular, ausgefüllt, datiert und  
unterzeichnet, an die nebenstehende Adresse senden

E-Mail : [finanzdienst@spw.wallonie.be](mailto:finanzdienst@spw.wallonie.be)  
Fax : 087/391 171

## Antrag auf Zahlungserleichterungen

Die Gewährung von Zahlungserleichterungen ist ein Vorteil, der durch die finanziellen Schwierigkeiten des Antragstellers gerechtfertigt werden muss. Allein der Einnahmer ist für die Gewährung von Zahlungserleichterungen zuständig.

**Achtung :** der vorliegende Antrag ist nur ein Rückzahlungsvorschlag. Der Einnahmer der wallonischen Abgaben und Steuern ist nicht verpflichtet, diesem Antrag stattzugeben und behält sich das Recht vor, nach Durchsicht Ihrer Akte, Ihren Antrag abzulehnen oder den Betrag der Monatsraten anzupassen.

Gemäß Artikel 11 des Dekrets vom 6. Mai 1999 über die Festsetzung, die Beitreibung und die Streitsachen bezüglich der regionalen wallonischen Abgaben behält sich die Verwaltung das Recht vor, im Rahmen der Beitreibung der wallonischen Abgaben und Steuern des(der) Antragsteller(s), die mitgeteilten Informationen zu verwenden.

### 1. KONTAKTDATEN DES ANTRAGSTELLERS

#### 1.1. IDENTIFIZIERUNG

Name : ..... Vorname : .....

Nationalregisternummer (*auf der Rückseite des Personalausweises*): ... .. - ... ..

Personenstand :  ledig

verheiratet oder gesetzlich Zusammenwohnender

Seit dem : ... .. / ... .. / ... ..

Ehevertrag :  Ja  Nein

Identifizierung des Ehepartners / des Zusammenwohnenden :

Name : ..... Vorname : .....

Nationalregisternummer : ... .. - ... ..

#### 1.2. ANSCHRIFT

Straße : ..... Nummer : ... .. Bk. : ... ..

Plz. : ... .. Gemeinde : .....

#### 1.3. KONTAKT

Telefon (vorzugsweise Handy) : ... ..

E-Mail-Adresse : .....

## 2. FINANZIELLE SITUATION

### 2.1. EINKÜNFTE

Berufliche Situation :  Lohnempfänger  Beamter  Selbstständiger  Rentner  Arbeitsloser

Monatliches Nettoeinkommen	Des Antragstellers	Des Ehepartners / des Zusammenwohnenden
Lohn, Einkommen, Entschädigung	..... €	..... €
Einkommen aus unbeweglichen Gütern	..... €	..... €

Sind Sie Eigentümer ? :  Ja  Nein

Bankkonto : Nummer : BE ... .. - ... .. - ... .. - ... .. - ... ..

Kontoinhaber : Name : .....

Vorname : .....

### 2.2. AUSLAGEN

Personen zu Lasten : • Kinder : Anzahl : ... ..

• Sonstige Personen : ..... : Anzahl : ... ..

Wenn Sie Mieter sind, Monatsmiete : ..... €

Eventueller Betrag der Monatsraten für einen Kredit oder eine Finanzierung : ..... €

Andere Auslagen : ..... : ..... €

## 3. BEGRÜNDUNG DES ANTRAGS

## 4. ANTRAG AUF ZAHLUNGSERLEICHTERUNGEN

Dieser Zahlungsplan betrifft :

den Immobiliensteuervorabzug Jahr : 2 0 ... ..

Adresse des Gutes : .....

Ist das Gut in ungeteilter Rechtsgemeinschaft :  Ja  Nein

die Steuer auf Fahrzeuge: Kennzeichen : ... ..

Der Besteuerungszeitraum läuft vom ... .. / ... .. / 2 0 ... .. bis zum ... .. / ... .. / 2 0 ... ..

andere Steuern : .....

Der Besteuerungszeitraum läuft vom ... .. / ... .. / 2 0 ... .. bis zum ... .. / ... .. / 2 0 ... ..

Gesamtbetrag, für den der Zahlungsplan beantragt wird : ..... €

Anzahl der gewünschten Monatsraten : .....

Für aufrichtig und richtig bescheinigt,

**Datum** : ... .. / ... .. / ... ..

**Unterschrift** :

Ihre personenbezogenen Daten werden unter Einhaltung der europäischen Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 verarbeitet. Sie werden ausschließlich für die Festlegung, die Erhebung, die Betreuung, die Streitsachen und die Kontrolle bezüglich der wallonischen Steuern im Sinne des Dekrets vom 6. Mai 1999 benutzt.

Weitere Informationen finden Sie auf der Website [www.finances.wallonie.be](http://www.finances.wallonie.be).