

Name, Vorname / Firmierung

Telefon

Straße Haus-Nr.

Email-Adresse

PLZ Ort

Handwerkskammer Oldenburg
- Beitragswesen -
Theaterwall 30
26122 Oldenburg

Datum

**Antrag auf Stundung
des Handwerkskammerbeitrages**

Betriebsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

der im Beitragsbescheid vom festgesetzte Handwerkskammerbeitrag kann derzeit leider nicht fristgerecht beglichen werden, aufgrund

Krankheit

finanzieller Schwierigkeiten

Auftragsmangel, Personalmangel

Ich beantrage daher, den Handwerkskammerbeitrag in Höhe von € bis zum zu stunden.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)