

**Große Kreisstadt Löbau  
Fachamt Finanzen  
Stadtkasse  
Altmarkt 1  
02708 Löbau**

## **Erklärung auf den Verzicht von Entgelten aus Verträgen oder aus Rechnungen**

### **Spender**

Name	Straße	PLZ, Ort
------	--------	----------

### **Empfänger**

Name Stadt Löbau	Straße Altmarkt 1	PLZ, Ort 02708, Löbau
---------------------	----------------------	--------------------------

### **Angaben des Spenders:**

Hiermit wird erklärt, dass auf die Bezahlung der Entgelte in Höhe von:

<input type="checkbox"/> aus dem Vertrag:	<input type="text"/>	vom: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> aus der Rechnung:	<input type="text"/>	vom: <input type="text"/>

verzichtet wird.

Es wird um Ausstellung einer Spendenquittung in Höhe des oben genannten Entgeltverzichtes gebeten.

Das Restentgelt in Höhe von  bitte ich auf das im Vertrag bzw. in der Rechnung angegebene Konto zu überweisen.

Datum	Ort	Unterschrift und Stempel des Spenders
-------	-----	---------------------------------------