**Erlassgesuch für Feuerwehrdienstersatzabgabe**

|  |
| --- |
|       |

Jahr:

**Allgemeine Angaben**

|  |
| --- |
|       |

Name, Vorname:

|  |
| --- |
|       |

Strasse/Nr.:

|  |
| --- |
|       |

PLZ/Ort:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

Beruf:

Arbeitgeber:

Zivilstand:

Geburtsdatum:

Tel. Privat:

E-Mail:

Allfällige Vertreteradresse (Vollmacht beilegen):

Gründe (bitte ankreuzen):

[ ] finanzielle Notlage [ ] ausserordentliche Familienlasten

[ ] Unterstützungsbedürftigkeit [ ] Unterhaltsverpflichtungen

[ ] andere:

Begründung:

Beilagen (zusätzlich zum Budget):

Ort und Datum: Unterschrift:

**Entscheid der Gemeinde:**

Dieser Abschnitt ist vom Gesuchsteller nicht auszufüllen, bitte leer lassen.

[ ] Totalerlass

[ ] Saldoerlass

Bemerkungen:

Ort und Datum:      Unterschrift:

Original an: Kant. Steuerverwaltung, Inkassostelle Kreis Oberland, Allmendstrasse 18, 3602 Thun

Kopie an: Gesuchsteller/-in