

Betreibung Nr.

Gruppe Nr.

Einschreiben

**Anzeige
betreffend Gewährung eines
Rechtsstillstandes**

Hiermit wird Ihnen angezeigt, dass das unterzeichnete Betreibungsamt

gestützt auf ein ärztliches Zeugnis von

heute einen Rechtsstillstand

bis am

gewährt hat.

Ort und Datum

Betreibungsamt