

An  
**Landeshauptstadt Schwerin**  
**-Der Oberbürgermeister-**  
**Fachgruppe Stadtkasse**  
z.Hd. Herrn Tümmel  
**Am Packhof 2-6**  
**19053 Schwerin**

Antrag

auf Erteilung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung

Hiermit bitte ich

Antragsteller	
Geburtsdatum	
Wohnanschrift	
ggf. Firmenbezeichnung	
ggf. Firmenanschrift	

um eine schriftliche Bestätigung der Landeshauptstadt Schwerin, dass Zahlungsrückstände für den Antragsteller bei der Landeshauptstadt Schwerin nicht geführt werden.

Die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 Euro erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift