

Abfallwirtschaftsbetrieb des Landkreises Göppingen - Finanzabteilung -Carl-Hermann-Gaiser-Str. 41

Ihre Unterschrift

73033 Göppingen

Antrag auf Rückerstattung eines Abfallgebühren-Guthabens							
☐ Bitte verrechnen Sie das Guthaben mit den Abfallgebühren des Folgejahres							
	Bitte erstatten Sie das Guthaben auf das Konto, von dem aus die Abfallgebühren bezahlt wurden.						
	Buchungszeichen	1		/6_		_	
	Datum		- -	20	_		
	Ihre Unterschrift						
	Bitte erstatten Sie d Achtung: Falls S Berechtigungsnach	ie nicht	die/der	Bescheidemp		, fügen Sie	bitte einen
	Buchungszeichen (falls bekannt)	1		/6_		_	
	Name, Vorname						
	Straße, Hausnr.						
	Postleitzahl, Ort						
	Telefonnummer (für Rückfragen)						
	E-Mail (für Rückfragen)						
	Geldinstitut						
	IBAN	DE	_	l			
	Datum			20			