Kreisverwaltung Kaiserslautern

- Abfallwirtschaftseinrichtung -

Landkreis Kaiserslautern

Per Fax: 0631/ 7105 – 233

Kreisverwaltung Kaiserslautern
Fachbereich 1.5 Kreiskasse
Lauterstraße 8
67657 Kaiserslautern

ERSTATTUNGSAUFTRAG

Erstattungsgrund: **Gutschrift aus Abfallgebühren**

Aktenzeichen: _____

Grundstücksadresse (Straße, Ort): _____

_____

Vorname, Name, Fa. (Eigentümer): _____

Tel. (für evtl. Rückfragen): _____

Erstattungsguthaben: _____ **EUR**

Bitte überweisen Sie meine obige Erstattung auf folgendes Konto:

Angaben zum Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Telefonnummer _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: __ __ __ __ __ __ __ __| __ __ __

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

_____
(Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber)