

**Stadt Wildau**  
Finanzverwaltung/ Frau Kohl  
**Karl-Marx-Str. 36**  
**15745 Wildau**

## Erstattung Guthaben

Zahlungsempfänger:

..... **Aktenzeichen:** .....

.....

..... **PK überzahlt/ beendet zum:** .....

.....

für evtl. Rückfragen (freiwillig):

Tel.-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

Hiermit bitte ich um Erstattung meines Guthabens in Höhe von: ..... **Euro**  
auf folgende Bankverbindung zu überweisen:

**Kontoinhaber:** .....

**IBAN:** \_ \_ \_ \_ \_ ... \_ \_ \_ \_ \_ ... \_ \_ \_ \_ \_

**BIC:** \_ \_ \_ \_ \_ ... \_ \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift