

Stadt Wildau
Finanzverwaltung/ Steuern
Frau Kohl
Karl-Marx-Straße 36
15745 Wildau

Erstattung Guthaben

Zahlungsempfänger:

..... **Kassenzeichen:** 01-00

..... **Veranlagungszeitraum:**

..... **Bescheid/ Überzahlung vom:**

..... **PK beendet zum:**

(freiwillig): Tel./ Handy-Nr.: für evtl. Rückfragen:

(freiwillig): E-Mail Adresse:

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

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Konto-Inhaber: (falls abweichend von o.g. Anschrift):

vollständige Anschrift : Name, Vorname:

.....

.....

Datum/ Unterschrift