

Stadt Wildau
Finanzverwaltung
Karl-Marx-Straße 36
15745 Wildau

Erstattung Guthaben

Zahlungsempfänger:

Anschrift:

Aktenzeichen:

Veranlagungszeitraum:

Bescheid/ Überzahlung v.:

Steuer 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:

Kreditinstitut:

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

Datum/ Unterschrift