Zweckverband Abwasserbeseitigung „Obere Mandau“
Rathausplatz 1
02782 Seifhennersdorf

Antrag auf Erstattung der erhobenen Abwasserbeiträge gemäß §2 Rückzahlungssatzung vom 12.06.2019

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit In-Kraft-Treten der Rückzahlungssatzung (RzS) habe ich Anspruch auf die Rückerstattung des übersteigenden Beitragsanteils gemäß §2 RzS. Hiermit erkläre ich, dass ich der Anspruchsberechtigte für das folgende Grundstück bin und bitte um Überweisung des entsprechenden Betrages auf das angegebene Konto.

Grundstück: _____

Flurstücknummer: _____

Anspruchsberechtigter im Sinne des § 3 RzS:

_____
Name, Vorname

_____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

_____ _____
Kundennummer SOWAG E-Mail / Tel. Nr. *(nicht pflichtig)*

Bankverbindung:

_____ _____ _____
Kontoinhaber IBAN BIC

Bemerkungen:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Die Rückzahlungssatzung vom 12.06.2019 und der Erstattungsantrag stehen zur Einsicht in der Geschäftsstelle sowie zum Herunterladen unter zva-oberemandau.de zur Verfügung.