

Stadt Wildau
Finanzverwaltung/ Abt. Steuern
Frau Hack
Karl - Marx - Str. 36
15745 Wildau

Erstattung Guthaben

Zahlungsempfänger:

.....
.....
.....
.....

Aktenzeichen: _____

Veranlagungszeitraum: _____

Überzahlung vom: _____

Tel.-Nr.: tagsüber für evtl. Rückfragen:

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

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

BIC: _____

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

Datum/ Unterschrift

Bearbeitungsvermerk der Stadt Wildau: sachl.-u. rechn. richtig an Kasse:

genehmigt:
Datum/ Unterschrift Ltr. Finanzverw. Herr Anders