ENTSORGUNGSBETRIEBE - Postfach 51 25 - 78430 Konstanz

Entsorgungsbetriebe Stadt Konstanz Kundenservice Postfach 51 25

78430 Konstanz

Fax: 07531/996-222

Datum



Fritz-Arnold-Str. 2 b 78467 Konstanz

Kaufm. Abteilung Kundenservice

Email: kundenservice@ebk-tbk.de

Antrag auf Rückerstattung "Hausmüll"
Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Wohnort:
Kundennummer: (bitte unbedingt angeben)
Telefon/E-Mail: (freiwillig für evtl. Rückfragen)
☐ Verrechnung des Guthabens mit folgendem
Leistungskonto:/ Kundennummer:
☐ Rückerstattung des Guthabens auf folgendes Konto:
Name der Bank:
IBAN:
Kontoinhaber:  (nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber mit dem Zahlungspflichtigen nicht übereinstimmt)
Falls der/die Antragsteller/in nicht Rechnungsempfänger/in war, bitte Berechtigungsnachweis bzw. Vollmacht beifügen.

Unterschrift