

ENTSORGUNGSBETRIEBE - Postfach 51 25 - 78430 Konstanz

Entsorgungsbetriebe
Stadt Konstanz
Kundenservice
Postfach 51 25

78430 Konstanz

Fax: 07531/996-222

Email: kundenservice@ebk-tbk.de



Fritz-Arnold-Str. 2 b
78467 Konstanz

Kaufm. Abteilung
Kundenservice

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.

Datum

Unterschrift