

Absender:

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

Stadtverwaltung Cottbus
Amt für Abfallwirtschaft und Stadtreinigung
SB Wasser/Abwasser
Karl-Marx-Str. 67
03044 Cottbus

**Antrag auf Erstattung von gezahlten Kanalanschlussbeiträgen
gemäß § 6 der Erstattungssatzung Kanalanschlussbeiträge -
Kiekebusch (Einzureichen ab 01.01.2019 im Original)**

Hiermit beantrage ich,

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ **E-Mail:** _____
(für Rückfragen):

die Rückzahlung des aufgrund des Beitragsbescheids,

Beitragsbescheid vom: _____

Buchungszeichen: _____

für das Grundstück: _____
(Straße, Hausnummer)

Gemarkung, Flur, Flurstück: Kiekebusch, _____

festgesetzter Beitrag: _____

gezahlter Beitrag: _____

ggf. bereits erstatteter Beitrag: _____

gezahlten Kanalanschlussbeitrags.

Ich als Antragsteller bin identisch mit dem damaligen Adressaten des oben benannten Beitragsbescheids:

ja:

nein:

Falls nein, ist unter Vorlage von Nachweisen zu begründen, woraus der Antragsteller seine Berechtigung zur Erstattung des geleisteten Kanalanschlussbeitrags herleitet.
(z.B. bei Erben als gesetzlichem Rechtsnachfolger unter Vorlage des Erbscheins)

(ggf. gesondertes Blatt verwenden)

Die Rückerstattung des Betrages soll zu Gunsten der folgenden Bankverbindung erfolgen:

Konto Antragsteller:

Konto Dritter:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

kontoführende Bank: _____

Soll der Erstattungsbetrag auf die Bankverbindung einer Person gezahlt werden, die nicht nach § 3 der Erstattungssatzung Berechtigter ist (=Dritter), ist eine Abtretungsvereinbarung hinsichtlich des Zahlungsanspruchs beizubringen.

Erklärung:

Ich/Wir erkläre(n) ausdrücklich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich/Wir bin/sind mir/uns bewusst, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zu Schadensersatzansprüchen führen können und auch strafrechtliche Folgen haben können.

Ort, Datum

Unterschrift(en)