

Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserentsorgung Fürstenwalde und Umland
Uferstraße 5
15517 Fürstenwalde

Antrag auf Umsatzsteuer-Rückzahlung

Ich bitte um Korrektur folgender Rechnung:

Antragsteller

Name, Vorname* -----
Straße, Hausnummer* -----
PLZ, Ort* -----
Telefon* -----
Fax -----
E-Mail -----

Hausanschluss

Straße, Hausnummer* -----
PLZ, Ort* -----

Angaben zu der zu korrigierenden Rechnung

Rechnungsanschrift:* wie Antragsteller wie Hausanschluss

falls abweichend:

PLZ, Ort -----
Straße, Hausnummer -----
Kundennummer* -----
Rechnungsdatum* -----
Rechnungsnummer* -----
Rechnungsbetrag (netto) _____ . _____ , _____ €

Berechneter MwSt.-Satz 16 % 19 %

Das Guthaben soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kreditinstitut* -----
Bankleitzahl* -----
Kontonummer* -----
Kontoinhaber* -----
 wie Antragsteller

Eine Kopie der Rechnung sowie der Nachweis der Zahlung liegen diesem Antrag bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Im Interesse einer zügigen Bearbeitung Ihres Antrages bitten wir Sie, uns die erforderlichen Angaben so weit es Ihnen möglich ist zur Verfügung zu stellen. Die Vorlage der Originalrechnung ist nur bei gewerblichen Antragstellern erforderlich.

* = Pflichtfelder