

Bitte zurückschicken an:

Gemeinde Bodman-Ludwigshafen
Hafenstr. 5
78351 Bodman-Ludwigshafen
Tel.: 07773/9300-22 od. 23
Fax: 07773/9300-50
E-Mail: kasse@bodman-ludwigshafen.de



Mitteilung der Bankverbindung zur Überweisung von Guthaben

Gläubiger-Identifikationsnummer der Gemeinde Bodman-Ludwigshafen: **DE23ZZZ00000080550**

Angaben zum Kontoinhaber:

Kassenzeichen (siehe Bescheid):	
Vorname:	Nachname:
Straße:	Hausnummer:
Postleitzahl:	Ort:

Hiermit teilen wir Ihnen unsere aktuelle Bankverbindung mit, auf welche unser Guthaben überwiesen werden soll.

Mein Kreditinstitut: _____

Meine IBAN: ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Meine BIC: _____ / ____

Kontonummer: _____ BLZ _____

Die angegebene Bankverbindung soll zur Regulierung des Guthabens verwendet werden.

Ort, Datum und Unterschrift

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass das Formular vom Steuer-/Abgabepflichtigen vollständig ausgefüllt und eigenhändig unterschrieben sein muss, um wirksam zu sein.

Ihre Gemeindekasse Bodman-Ludwigshafen