

**Absender:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bremerhaven, \_\_\_\_\_

Für Rückfragen:

Telefon: \_\_\_\_\_

Entsorgungsbetriebe Bremerhaven (EBB)  
Grashoffstraße 6  
Postfach 10 04 64  
27504 Bremerhaven

Fax. Nr.: 0471 9800 – 299

**Antrag auf Erstattung der Kanalbenutzungsgebühr**

Ich beantrage die Erstattung von Kanalbenutzungsgebühren für nachweislich nicht in die Kanalisation eingeleitetes Wasser infolge eines Wasserrohrbruchs.  
(Sachverhalt ggf. auf einem gesonderten Schreiben näher beschreiben).

Die Erstattung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Die Datenschutzbestimmungen (zu finden unter [www.ebb-bremerhaven.de](http://www.ebb-bremerhaven.de))  
habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Anlage:     - Kopien der swb Abrechnung der vergangenen drei Verbrauchsjahre  
              - Kopie der Handwerkerrechnung