

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:

Bankverbindung: IBAN _____

BIC _____

Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Unterschrift

Anlage: - Kopien der swb Abrechnung der vergangen drei Verbrauchsjahre

- Kopie der Handwerkerrechnung