

## Gebührenträger-Retourenformular

### Kundendaten / Kunden-Nr.

Firmen-Name / Kunden-Nr.\*

---

Adresse\*

---

PLZ, Ort\*

---

Telefonnummer\*

---

E-Mail

---

**\*Zwingende Angaben**

### Kontoangaben für die Rückerstattung

Bank oder Post\*

Bank  Post

Name und Adresse der Bank\*

---

IBAN-Nummer\*

---

Name und Adresse des Kontoinhabers\*

---

### Zu retournierende Gebührenträger

Gebührenträger	Stück	Preis pro Stück	Total Preis
Containerplomben Eigenbedarf			
Containerplomben Wiederverkauf			
Sperrgutmarken Wiederverkauf			
Jahresvignette (Ecke mit Nr. einsenden, pro Rata Entschädigung)			
		<b>Total</b>	

### Bemerkungen:

---



---

Ort, Datum

Unterschrift