

Landratsamt Gotha
Abfallservice
Wipperoda
An der Hardt 1
99887 Georgenthal

Abtretungserklärung

1. Erklärender

Kundennummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefonnummer: _____ (für Rückfragen)

2. Gebührenpflichtiger Haushalt, wenn abweichend vom Erklärenden:

Name, Vorname; Straße und Ort

Hiermit tritt der Erklärende die Ansprüche aus dem Arbeitslosengeld II **in Höhe von**
EUR an den Landkreis Gotha zur Begleichung der Abfallgebühren ab. Sollte das Job-
center der Zahlungsaufforderung zu den genannten Fälligkeiten nicht nachkommen, so bleibt
der Gebührenbescheidempfänger zur Zahlung verpflichtet.

Datum

Unterschrift des Erklärenden