

Rückantwortanschrift/ Besucheranschrift

Kommunaler Abfallservice Landkreis Gotha
-Kundenservice-
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 Sozialleistungen **in Höhe von** _____ **EUR** an den Landkreis Gotha zur Begleichung der Abfallgebühren ab. Sollte die prüfende Behörde der Zahlungsaufforderung zu den genannten Fälligkeiten nicht nachkommen, so bleibt der Gebührenbescheidempfänger zur Zahlung verpflichtet.

Datum

Unterschrift des Erklärenden