

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