

Landratsamt Gotha
Abfallservice
An der Hardt 1
99894 Leinatal OT Wipperoda

Hier falten!

Abfallservice - 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 der bis zum unten genannten Datum bestehenden und festgesetzten Forderungen** an den Landkreis Gotha zur Begleichung der Abfallgebühren ab. Sollte die ARGE der Zahlungsaufforderung innerhalb von 4 Wochen nicht nachkommen, so bleibt der Gebührenbescheidempfänger zur Zahlung verpflichtet.

Datum

Unterschrift des Erklärenden