

Stadt Lütjenburg  
Der Bürgermeister  
-Stadtwerke-  
Oberstraße 7-9  
24321 Lütjenburg

Fax: 04381-402052

## Antrag auf Erstattung der Umsatzsteuerrückzahlung zu einem Trinkwasserhausanschluss

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Aktuelle Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Eventuell abweichende Anschrift des Anschlussgrundstückes:

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

### Bankverbindung:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

### Weitere notwendige Angaben für die Antragsbearbeitung

Rechnungskopie/Bescheidkopie ist diesem Antrag beigelegt

Rechnungsdatum/Bescheiddatum: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer/Bescheidnummer: \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass der Trinkwasserhausanschluss nicht für den unternehmerischen Bereich mit der Berechtigung zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG erfolgte. Gleichzeitig bestätige ich, dass vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und ich insbesondere Anspruchsberechtigte(r) hinsichtlich der Erstattung der Umsatzsteuer bin.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_