

 Zurücksenden an:

Wasserversorgung Bad Orb GmbH  
Geigershallenweg 31  
63619 Bad Orb



## **Antrag auf Erstattung von Umsatzsteuer zu einem Trinkwasserhausanschluss**

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

Telefonnummer für eventuelle Rückfragen: \_\_\_\_\_

### **Anschrift:**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

### **Gegebenenfalls abweichende Anschrift des Anschlussobjektes:**

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

### **Bankverbindung:**

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

### **Rechnungsangaben:**

Rechnungsdatum: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

## **! Wichtig: Eine Kopie der oben angegebenen Rechnung füge ich dem Antrag bei.**

Mit der/den Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir, dass der Wasserhausanschluss nicht für den unternehmerischen Bereich mit der Berechtigung zum Vorsteuerabzug nach § 15 UstG erfolgte. Gleichzeitige bestätige(n) ich/wir, dass vorstehende Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind und ich/wir insbesondere Anspruchsberechtigte(r) hinsichtlich der Erstattung der Umsatzsteuer bin/sind. Für den Fall, dass die Rechnung mehrere Empfänger (z.B. Ehepartner, verschiedene Eigentümer, u.a.) versichere ich, dass nur ich den Erstattungsantrag stelle.

Hinweise und Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter:  
<https://www.wasserversorgung-bad-orb.de/datenschutz>.

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