

An die

Stadtverwaltung Dippoldiswalde
Markt 2
01744 Dippoldiswalde

Antrag auf Erstattung von geleisteten Straßenbaubeiträgen gemäß § 7 der Rückzahlungssatzung Straßenbaubeiträge

1. Antragsteller

Anrede: _____
Name: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Tel-Nr.: _____
(ggf. für Rückfragen!)

2. Beitragsfähige Maßnahme

3. Beitragsgrundlagen

Beitragsbescheid vom : _____
Aktenzeichen: _____
beitragspflichtige(s) Grundstück(e): _____
festgesetzter Gesamtbetrag: _____
ggf. festgesetzter Teilbetrag: _____
gezahlter Betrag: _____
Datum der Überweisung: _____
(ggf. Nachweis als Anlage beifügen!)

ggf. bereits erstatteter Betrag: _____

4. Ist der Antragsteller nach Nr. 1 identisch mit dem Adressaten des Beitragsbescheides nach Nr. 3?

ja:

nein:

Falls nein, ist unter Vorlage von Nachweisen zu begründen, weshalb der Antragsteller nach Nr. 1 zur Erstattung von geleisteten Straßenbaubeiträgen berechtigt ist:
(ggf. gesondertes Blatt verwenden!)

5. Die bargeldlose Rückerstattung des Betrages soll zu Gunsten folgender Bankverbindung vorgenommen werden:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Erklärung

Ich/Wir erkläre(n) ausdrücklich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ich/Wir bin/sind mir/uns bewusst, dass unrichtige und unvollständige Angaben zur rückwirkenden Aufhebung von Entscheidungen bzw. zu Schadenersatzansprüchen führen und auch strafrechtliche Konsequenzen zur Folge haben können.

Ort, Datum

Unterschrift(en)