



Auszahlung von Guthaben

Kassenzeichen:

Name und Vorname des Gebührenpflichtigen:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Ich ermächtige den Entsorgungsbetrieb Märkisch-Oderland (EMO) Guthaben für oben genanntes Kassenzeichen widerruflich auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut:

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Die Erklärung zur Auszahlung von Guthaben ist zu unterschreiben und **im Original** (per Post) an den Entsorgungsbetrieb Märkisch-Oderland zu senden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Gebührenpflichtigen