

Zutreffendes bitte ankreuzen!

## Marktgemeindeamt Gunskirchen

Polit. Bezirk Wels-Land

Marktplatz 1, 4623 Gunskirchen



## ANTRAG

Rückzal	nlung	
Übertra	gung auf EDV Nr.:	
Steuerpflichtige(r):		
Name		
Anschrift		
EDV Nr.		
Zur Rückzahlung von Guthaben wird ersucht anzugeben		
Bankinstitut/BLZ	<u> </u>	
Kontonummer		
Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen!		
Datum		Unterschrift