

Das Formular ist nur mit Ihrer
Unterschrift gültig
(keine Kopie, kein Fax).
Bitte senden Sie den
unterschriebenen Antrag per
Post an

Erstattungsantrag - Sachgebiet Steuern

Amtsbereich:

Kampen List Wenningstedt-Braderup Hörnum

Amt Landschaft Sylt
Amt für Finanzen und Controlling
Bahnweg 20-22
25980 Sylt/OT Westerland

| Bitte ankreuzen und benennen | Kassenzeichen (s. Bescheid) |
|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsteuer A bzw. B | |
| <input type="checkbox"/> Vergnügungssteuer | |
| <input type="checkbox"/> Zweitwohnungssteuer | |
| <input type="checkbox"/> Hundesteuer | |
| <input type="checkbox"/> Gewerbesteuer | |

Erstattungsantrag für bereits geleistete Vorauszahlungen auf das Steuerjahr 2020:

Ich ermächtige das Amt Landschaft Sylt, Zahlungen die Erstattungen betreffen auf das nachfolgende Bankkonto zu überweisen:

| | | |
|--|-------------|--------|
| Name, Vorname | | |
| | | |
| Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) | | |
| | | |
| Freiwillige Angaben für evtl. Rückfragen: | | |
| Telefon-Nr. | Telefax-Nr. | E-Mail |
| | | |

| | | |
|---|------------------|--|
| Name und Sitz des Kreditinstitutes | | |
| | | |
| BIC (8-11stellig) | IBAN (22stellig) | |
| | | |
| Kontoinhaber/in (Name, Vorname) | | |
| | | |
| Abweichende/r Kontoinhaber/in incl. Anschrift (nur ausfüllen, wenn mit o. g. nicht identisch) * | | |
| | | |

Datum, Unterschrift Antragssteller/in

evtl. Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in, wenn abweichend
von Antragssteller/in

Gläubigeridentifikationsnummer Amt Landschaft Sylt: DE08Z0900000105458

Datenschutz

Mit dem 25.05.2018 gilt die Datenschutz Grundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO). Diese Verordnung regelt die einheitliche Verarbeitung personenbezogener Daten innerhalb der europäischen Union. Unter dem Link www.gemeinde-sylt.de finden Sie eine Zusammenstellung der wichtigsten Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und dazu, welche Rechte gemäß der Verordnung für den Einzelnen bestehen.