

Wolff & Galen Immobilienreuhänder GmbH
Aignerstraße 21
5026, Salzburg

Bitte unterschrieben zurück an:
Fax: 0043/662/643559-263
oder E- Mail: office@wolff-galen.at
oder Postanschrift

RÜCKZAHLUNGSFORMULAR

Für Betriebs- und Heizkostenguthaben

Daten Antragsteller

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <i>Vorname</i> | <i>Nachname</i> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <i>Straße + Hausnummer</i> | <i>Wohnungs-Nr. / Top. Nr.</i> |
| <input type="text"/> | |
| <i>PLZ, Ort</i> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <i>Telefonnummer</i> | <i>E-Mail-Adresse</i> |

Geben Sie hier Ihre Bankdaten an:

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IBAN | BIC |

| | |
|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <i>Ort, Datum</i> | <i>Unterschrift - Zustimmung durch die Hausverwaltung</i> |