

Aufrechterhaltung / Rücknahme Widerspruch Beitrag

Wasser und Abwasser-Verband Bad Salzungen
Eisenacher Straße 2a
36433 Bad Salzungen
OT Kloster
Telefon 03695/667-0



Eingangs- /Bearbeitungsvermerke

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass

- der **Widerspruch zurückgenommen** wird.
 der **Widerspruch aufrechterhalten** wird.

Beitragsbescheid vom	
Bescheidnummer	
Widerspruchsregistriernummer	

Absender:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer (ggf. Hausnummernzusatz)

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum



Unterschrift