
Wasser und Abwasser- Verband
Bad Salzung
Eisenacher Str. 2a
36433 Bad Salzung

Rücknahme Widerspruch

Bescheidnummer	
Beitragsbescheid vom	
Widerspruchsregistriernummer	<u>KBWid/</u> - _____
Flurstück	_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit teile/n ich/wir Ihnen mit, dass der Widerspruch zurückgenommen wird

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift