Marktgemeinde Regau
Regau 9
A – 4844 Regau

Tel: +43 7672 23102-0
Fax: +43 7672 23102-4

Gemeinde@regau.ooe.gv.at
www.regau.at

Antrag auf Rückzahlung eines Guthabens nach § 239 BAO

Name: _____

Anschrift: _____

Kunden-Nummer: _____

Höhe des Guthabens
aus Steuer/Abgabe: _____

Abgabenzeitraum: _____

Begründung der beantragten Ratenzahlung *):

Kontodaten

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Die Abgabenbehörde kann den Rückzahlungsbetrag auf jenen Teil des Guthabens beschränken, der die der Höhe nach festgesetzten Abgabenschulden übersteigt, die der Abgabepflichtige nicht später als drei Monate nach der Stellung des Rückzahlungsantrages zu entrichten haben wird.

_____ _____

Datum

Unterschrift (Stampiglie) des Abgabenpflichtigen
bzw. seines bevollmächtigten Vertreters