LÜBECK Entsorgungsbetriebe

**Absender:**

| |
|---|
| Name, Vorname / Firma |
| Straße u. Hausnummer |
| PLZ/Ort |
| Telefon für Rückfragen (tagsüber) |
| E-Mail |

**Entsorgungsbetriebe Lübeck**
23539 Lübeck

Telefon: 0451 707600
E-Mail: entsorgungsbetriebe@ebl.de
Internet: www.entsorgung.luebeck.de

## Antrag auf Erstattung von Schmutzwassergebühren für Gartensprengwasser für das Jahr 2024*

| |
|---|
| **Grundstück:** |
| Gebührenkonto-Nr. bei der Stadtwerke Lübeck GmbH: |

Die auf dem oben angegebenen Grundstück installierten Wasserzähler wiesen

am _____ folgende Zählerstände aus:

**Nebenzähler**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| $m^3$ | | | | Ltr. | | |

**Hauptzähler**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| $m^3$ | | | | Ltr. | | |

Ich versichere, dass die über den Nebenzähler verbrauchten Wassermengen nicht den öffentlichen Entwässerungsanlagen zugeführt worden sind.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

*Bitte füllen Sie diesen Antrag vollständig aus. Danke!

**(Einzureichen nach der Saison 2024, spätestens bis 31.03.2025 - Datum des Zugangs bei den Entsorgungsbetrieben Lübeck)**

**ACHTUNG! Jetzt auch als Onlineformular unter: www.entsorgung.luebeck.de/gartensprengwasser**