



## **Rückmeldeformular: Rückerstattung der rechtskräftigen Tabaksteuern**

*(Zur Rückerstattung ausfüllen und zurücksenden an Abteilung Alkohol und Tabak,  
Sektion Tabak- und Biersteuer, Route de la Mandchourie 25, 2800 Delémont)*

Name (Unternehmen):

---

ehemalige Reversnummer:

---

Adresse:

---

PLZ, Ort:

---

Telefonnummer:

---

E-Mailadresse:

---

Bitte überweisen Sie die rechtskräftigen Tabaksteuerforderungen an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber / Begünstigter:

---

Adresse:

---

Bank, Ort:

---

Kontonummer / IBAN:

---

Ort und Datum:

---

Vorname, Name in Blockschrift:

---

Unterschrift:

---