

Bremer Landesbank  
Kommunale Kunden  
Telefax 0421 332-1450

**Antrag auf Erstattung eines Schadens durch die einen Tag verzögerte Gehaltszahlung per  
30.09.2014**

Name und Anschrift:

Kontaktmöglichkeit bei Rückfragen:

Bankverbindung (BIC/IBAN):

Schaden durch die einen Tag verspätet ausgeführte Zahlung lt. Kontoauszug/sonstigem Nachweis  
(bitte jeweils beifügen):

€

Ort, Datum

Unterschrift