



Mitteilungen Eigentümerwechsel für die Wasserversorgung

Betreffendes Grundstück:

Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort, Ortsteil

Bisherige Eigentümer:

Name, Vorname

Aktuelle Adresse (Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort)

Neuer Eigentümer:

Name, Vorname

Aktuelle Adresse (Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort)

Änderung des Eigentümers ab:

Datum

Zählernummer:

Zählerstand (m³):

Ableседatum:

Ort

Datum

Unterschrift **bisheriger** Eigentümer

Unterschrift **neuer** Eigentümer

Bitte sende Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Verwaltungsgemeinschaft Kirchehrenbach, Hauptstr. 53, 91356 Kirchehrenbach

Fax: 09191/798990, E-Mail: barthelmes@kirchehrenbach.de

Für Rückfragen stehen wir Ihnen unter der Tel. Nr. 09191/798931 zur Verfügung.

Sofern ein Bankeinzug für künftige Abschlags- und Endabrechnungszahlungen gewünscht wird, bitten wir um Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (s. nächste Seite).



GEMEINDE
WEILERSBACH

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Gemeinde Weilersbach
Hauptstraße 53
91356 Kirchehrenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83GWB00000233603

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Objektadresse:

Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort, Ortsteil

Wasser:

Abwasser:

Sonstige Forderungen:

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Anschrift:

Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort

Bankverbindung:

IBAN (22 Stellen)

BIC:

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

! Bitte im Original zurücksenden !