

Mitteilung Eigentümerwechsel für die Wasserversorgung

Betreffendes Grundstück:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Bisheriger Eigentümer:

Name, Vorname

Telefonnummer

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

Neuer Eigentümer:

Name, Vorname

Telefonnummer

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 senden Sie dieses Formular vollständig und unterschrieben zurück an:

ZWE Eggolsheim, Hauptstraße 30, 91330 Eggolsheim,

Fax.: 09545/444-6170, E-Mail: zwe@eggolsheim.de.

Für Rückfragen stehen wir unter der Telefonnummer: 09545/444-170 zur Verfügung.

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

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung der Eggolsheimer Gruppe
Hauptstraße 30, 91330 Eggolsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000265895

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 belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Objektadresse:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Wasser:

☐

Abwasser:

☐

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname:

Anschrift:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Bankverbindung:

IBAN: (22 Stellen)

BIC:

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

! Bitte im Original zurücksenden !