

Wasser- und Abwasserzweckverband Hohenseefeld

WASSERLIEFERVERTRAG

zur Kunden-Nr.:

Chausseestraße 12a
14913 Hohenseefeld
Tel. 033744-60233
Fax 033744-70777

Für das Grundstück:

_____	Ort	Straße	Nr.
eingetragen im Grundbuch von			
_____	Ort	Blatt	
_____	Flur	Flurstück	

Vor- und Zuname des/der Grundstückseigentümer(s): _____

Wohnort und Wohnung: _____

Vertretungsberechtigt ist : _____

Vor- und Zuname des Pächters u.s.w.: _____

Wohnort und Wohnung: _____

Die Rechnung ist zuzustellen an : _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG: Ich/wir erteile(n) dem Wasser- und Abwasserzweckverband Hohenseefeld die Ermächtigung, die Forderungen aus Wasserlieferung und Entwässerungsleistung vom Konto bei dem

Kreditinstitut:

IBAN: _____ BIC: _____

Name des/der Kontoinhaber(s) : _____ einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Einwilligungserklärung:

Die im Formular angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

hiermit erteile ich meine Zustimmung

Unterschrift des/der Grundstückseigentümer(s)
oder seines/seiner Bevollmächtigten

Unterschrift des/der Mieter(s);
Pächter(s), Nutznießer(s)