

## Mitteilung Eigentümerwechsel für die Wasserversorgung

### Betreffendes Grundstück:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

### Bisheriger 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 (m<sup>3</sup>):

### Ableседatum:

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **bisheriger** Eigentümer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **neuer** Eigentümer

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

ZWE Eggolsheim, Hauptstr. 27, 91330 Eggolsheim,

Fax.: 09545/444-6170, E-Mail: [zwe@eggolsheim.de](mailto:zwe@eggolsheim.de).

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

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

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung  
der Eggolsheimer Gruppe  
Hauptstr. 27  
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:

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 !**