

Eigentümerwechsel

<p>Angaben zum Objekt:</p> <p>Vom Kunden auszufüllen</p> <p>Vertrags-Nr.: _____</p> <p>* _____ * Straße HA-Nr.</p> <p>PLZ _____ Ort _____</p>	<p>Vom WVU auszufüllen</p> <p>_____</p> <p>Neue Vertrags-Nr. _____</p> <p>Liegenschafts-Nr. _____</p> <p>Alte Kd.-Nr. _____</p>
<p>Bisheriger Eigentümer:</p> <p>Vom Kunden auszufüllen</p> <p>* _____ * Name/Vorname</p> <p>* _____ * Straße HA-Nr.</p> <p>* _____ * PLZ _____ Ort _____</p> <p>Telefon _____</p>	<p>Vom WVU auszufüllen</p> <p>_____</p> <p>Adresse-Faktura</p>
<p>Hiermit zeige ich Ihnen an, das zu dem o.g. Objekt ein Eigentumswechsel vollzogen wurde.</p> <p>Vom Kunden auszufüllen</p> <p>* _____ * Datum der Übergabe</p> <p>Zählernummer _____</p> <p>* _____ * Zählerstand m³</p>	<p>Vom WVU auszufüllen</p>
<p>Neuer Eigentümer:</p> <p>Vom Kunden auszufüllen</p> <p>* _____ * Name/Vorname</p> <p>* _____ * Straße HA-Nr.</p> <p>* _____ * PLZ _____ Ort _____</p> <p>Telefon _____ Email _____</p>	<p>Vom WVU auszufüllen</p> <p>_____</p> <p>Adresse-Faktura</p>
<p>Damit die Abschlüsse direkt ermittelt werden können, bitten wir Sie anzugeben, mit wie vielen Personen Sie in das erworbene Objekt einziehen werden.</p> <p>Anzahl der Personen _____ Datum des voraussichtlichen Einzuges _____</p>	

Datum:

Unterschrift (bisheriger Eigentümer)

Unterschrift (neuer Eigentümer)

* PFLICHTFELDER

Wasserwerke Wittenhorst
Handwerkerstraße 1
464599 Hamminkeln

Deutsche Post 
ANTWORT

—

—

Wasserwerke Wittenhorst
Handwerkerstraße 1
464599 Hamminkeln

SEPA - Lastschriftmandat

Vertagsnummer:

Debitor-Nr.:

Versorgungsstelle:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000042513

Einzug in die Versorgungsstelle erfolgte am:

Wir ziehen mit _____ Personen in die Versorgungsstelle ein

Die Abschläge aus der Abschlagsmitteilung sollen angepasst werden.

Ich ermächtige die Wasserwerke Wittenhorst, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Wasserwerken Wittenhorst auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

