

Mitteilung Eigentumswechsel



Stadtwerke Burglengenfeld
Chr.-W.-Gluck-Str. 16
93133 Burglengenfeld

Telefon 09471/8097-15
Fax 09471/8097-40

E-Mail Mail@Stadtwerke-Burglengenfeld.de

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück. Wir bitten um Verständnis dafür, dass wir bei fehlenden Angaben zum neuen Eigentümer den Eigentumswechsel nicht vollziehen können. Wir werden in diesem Fall den Anschluss stilllegen und die Wasserversorgung einstellen.

Lage des Grundstücks, Straße, Hausnummer

FAD, Objekt Nr.

Bisheriger Eigentümer - Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail Adresse

Neuer Eigentümer - Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, E-Mail Adresse

Änderung des Eigentümers ab (Datum)

Wasserzähler-Nummer

Wasserzähler-Stand

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift **bisheriger** Eigentümer

Ort, Datum

Unterschrift **neuer** Eigentümer

Zahlungsempfänger:	Stadtwerke Burglengenfeld, Chr.-W.-Gluck-Str. 16, 93133 Burglengenfeld
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE73ZZZ00000090417
	Die Mandatsreferenz wird später mitgeteilt.
<p>Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat</p> <p><i>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 von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</i></p> <p><u>Hinweise:</u></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.</i></p>	
Name des Kontoinhabers	
Vorname, Name	
Anschrift des Kontoinhabers	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut	
Name vom Kreditinstitut, Ort	
IBAN (International Bank Account Number)	
BIG (Bank Identifier Code)	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Bitte zurücksenden an
Please return to:

Stadtwerke Burglengenfeld
Chr.-W.-Gluck-Str. 16
93133 Burglengenfeld