

Zentrale: A-7000 Eisenstadt · Ruster Straße 74 · Tel.: 02682/609-0 · Fax: 02682/609-276

Außenstelle: A-7100 Neusiedl/See · Wiener Straße 71 · Tel.: 02682/609-410 · Fax: 02167/50 30-402

e-mail: post@wasserleitungsverband.at · www.wasserleitungsverband.at



Änderung der Mietverhältnisse

EINZUG per		AUSZUG per
	Allgemeine Informa	tionen
X	Anlagenort	
X	Anlagenstraße + Hausnr.	
Х	Wasserzählernummer	
Х	Wasserzählerstand	
	Abgabenkontonummer	
	Eigentümer (Vermi	eter)
Х	Name	
X	Straße	
X	Ort	
	Telefon/Mail	
	Mieter	
Х	Name	
X	Straße (falls abw. v. Anlagenort)	
X	Ort (falls abw. v. Anlagenort)	
	Telefon/Mail	
	IBAN (für SEPA-Lastschrift)	falls gewünscht bitte SEPA Lastschrift-Mandat ausfüllen!
X = P	flichtfeld!	
	agen: tvertrag	
	etzliche Grundlagen bei Mi 9.2007 in der gültigen Fassu	etverhältnissen siehe § 32 Abs. 1-4 des WLV Gesetzes v. ng.
Unterschrift des Eigentümers		Unterschrift des Mieters

Mit der Übermittlung des ausgefüllten Formulars an den WLV, stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zur Behandlung meines Anliegens zu. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter https://www.wasserleitungsverband.at/kontakt/datenschutz.html



Zentrale: A-7000 Eisenstadt · Ruster Straße 74 · Tel.: 02682/609-0 · Fax: 02682/609-276

Außenstelle: A-7100 Neusiedl/See · Wiener Straße 71 · Tel.: 02682/609-410 · Fax: 02167/50 30-402

e-mail: post@wasserleitungsverband.at · www.wasserleitungsverband.at

UID Nr. ATU16245409



SEPA Lastschrift Mandat

	Zaniungsempranger Creditor			
An (Zahlungsempfänger/Creditor)				
Wasserleitungsverband Nördliches Burgenland Ruster Straße 74 7000 Eisenstadt	CREDITOR ID AT54ZZZ00000008858			
	Zahlungspflichtiger			
	Zanidrigspilicritiger Debitor			
Name (Titel, Vorname, Nachname)	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach)			
Kundennummer / Mandatsreferenz	Abgabenkonto			
IBAN:				
Ich ermächtige/Wir ermächtigen WLV Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom WLV auf mein/unser Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen. 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. Ein Widerruf dieses Antrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der Kontoführenden Bank. Der (Die) Auftraggeber hat (haben) den Zahlungsempfänger gleichzeitig zu benachrichtigen. Im Übrigen gelten die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditunternehmungen".				
Ort, Datum Untersch	rift(en) Kontoinhaber/ Zeichnungsberechtigter			