



Stadtwerke Postfach 3147 64712 Michelstadt		
Vorname / Name	Wasserzählernummer	Wasserzählernummer
Straße, Hausnummer	Zählerstand	Zählerstand
D17 0 (		
PLZ Ort	Ablesedatum	Ablesedatum
Kundennummer	Zählergröße	Zählergröße
Anmeldung zum Wasserbezug: Was	serversorgungsv	vertrag*)
Für die Grundstücks- / Verbrauchsanschrift in	. Michelstadt	-
Tur die Grandstaaks / Verbradshaansamit in		•
Straße, Hausnummer		wird
_		
☐ die Erstversorgung aufgenommen.		
☐ die Versorgung nach Übernahme von		
		aufgenommen.
Grundstücks- / Wohnungseigentümer		
Wasserversorgungsvertrag. Durch seine Unt Versorgung über den/die oben bezeichneten und Datum aufgenommen hat. Ferner erkl Bedingungen und das dazugehörige Preisbla	Zähler mit obigem Stärt er die Verordnu	and/obigen Ständen ng über Allgemeine
Datum, Unterschrift/en des/der Kunden		
Wir bitten Sie die beiliegende Abb Es spart Ihnen und uns Zeit Vielen D	und erleichtert die Arl	

\* Bitte schicken Sie ein ausgefülltes, unterschriebenes Exemplar an die Stadtwerke Michelstadt.

BLZ

Hausanschrift Postanschrift Telefon Fax E-Mail

Frankfurter Str. 3A Postfach 3147 06061 9687-0 06061 9687-77 stadtwerke@michelstadt.de 64720 Michelstadt 64712 Michelstadt Steuernummer 007 245 01 004

Sparkasse Odenwaldkreis 508 519 52 Volksbank Odenwald eG

Konto 508 635 13 25283

40410615 HELA DE F1 ERB GENO DE 51MIC

DE 32 50851952 00 40410615 DE 78 50863513 00000 25283

# - www. Stadtwerke - Michelstadt. de

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Stadtwerke Michelstadt GmbH	DE 57 ZZZ 000000 51226
Frankfurter Straße 3 A	Gläubiger-Identifikationsnummer
64720 Michelstadt	
047 20 Miloriciotadt	Mandatsreferenznummer
	Mandatarererenzhammer
Kundin / Kunde	
	Kundennummer
Vorname	Name
	1
Straße, Hausnr.	PLZ Ort
Kantainhahar/in und Bankvarhindu	na
Kontoinhaber/in und Bankverbindu	ng
Vorname	Name
1	1
Straße, Hausnr.	PLZ Ort
Bankleitzahl	Kontonummer
	1
Vac diking stikut	, DIC
Kreditinstitut	BIC
IBAN	

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerke Michelstadt GmbH widerruflich, alle die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n die Stadtwerke Michelstadt GmbH alle fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Stadtwerke Michelstadt GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns die Stadtwerke Michelstadt GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.



Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Hausanschrift Frankfurter Str. 3A

Postanschrift Postfach 3147

Telefon 06061 9687-0

Fax 06061 9687-77

E-Mail stadtwerke@michelstadt.de

64720 Michelstadt 64712 Michelstadt Steuernummer 007 245 01 004

!

BankenBLZSparkasse Odenwaldkreis508 519 52Volksbank Odenwald eG508 635 13

Konto 404100

40410615 HELA DE F1 ERB 25283 GENO DE 51MIC

Identifikationsnr.

DE 32 50851952 00 40410615
DE 78 50863513 00000 25283