



Stadtwerke Postfach 3147 64712 Michelstadt

<hr/> Vorname / Name	<hr/> Wasserzählernummer	<hr/> Wasserzählernummer
<hr/> Straße, Hausnummer	<hr/> Zählerstand	<hr/> Zählerstand
<hr/> PLZ Ort	<hr/> Ablesedatum	<hr/> Ablesedatum
<hr/> Kundennummer	<hr/> Zählergröße	<hr/> Zählergröße

Anmeldung zum Wasserbezug: *Wasserversorgungsvertrag*^{*)}

Für die Grundstücks- / Verbrauchsanschrift in Michelstadt

 wird
Straße, Hausnummer

- die Erstversorgung aufgenommen.
 die Versorgung nach Übernahme von

 aufgenommen.
Grundstücks- / Wohnungseigentümer

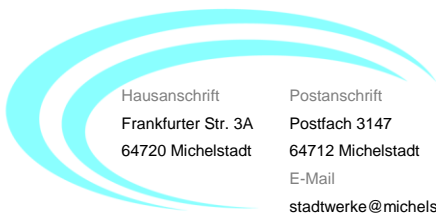
Die Stadtwerke Michelstadt GmbH und der Kunde schließen einen Wasserversorgungsvertrag. Durch seine Unterschrift bestätigt der Kunde, dass er die Versorgung über den/die oben bezeichneten Zähler mit obigem Stand/obigen Ständen und Datum aufgenommen hat. Ferner erklärt er die Verordnung über Allgemeine Bedingungen und das dazugehörige Preisblatt der Stadtwerke erhalten zu haben.



 Datum, Unterschrift/en des/der Kunden

Wir bitten Sie das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen.
 Es spart Ihnen und uns Zeit und erleichtert die Arbeit.
 Vielen Dank!

^{*)} **Bitte schicken Sie ein ausgefülltes, unterschriebenes Exemplar an die Stadtwerke Michelstadt.**



Hausanschrift	Postanschrift	Telefon	Banken	BIC	IBAN
Frankfurter Str. 3A	Postfach 3147	06061 74-700	Sparkasse Odenwaldkreis	HELA DE F1 ERB	DE 32 50851952 00 40410615
64720 Michelstadt	64712 Michelstadt		Volksbank Odenwald eG	GENO DE 51MIC	DE 78 50863513 00000 25283
	E-Mail	Fax	Amtsgericht Darmstadt	Steuernummer	Identifikationsnummer
	stadtwerke@michelstadt.de	06061 74-777	HRB 70002	007 245 01 004	DE 57 ZZZ 000000 51226

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Stadtwerke Michelstadt GmbH
Frankfurter Straße 3 A
64720 Michelstadt

DE 57 ZZZ 000000 51226

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenznummer

Kundin / Kunde

Vorname

Straße, Hausnr.

Kundennummer

Name

PLZ Ort

Kontoinhaber/in und Bankverbindung

Vorname

Straße, Hausnr.

Kreditinstitut

IBAN

Name

PLZ Ort

BIC

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	Postanschrift	Telefon	Banken	BIC	IBAN
Frankfurter Str. 3A 64720 Michelstadt	Postfach 3147 64712 Michelstadt	06061 74-700	Sparkasse Odenwaldkreis Volksbank Odenwald eG	HELA DE F1 ERB GENO DE 51MIC	DE 32 50851952 00 40410615 DE 78 50863513 00000 25283
	E-Mail	Fax	Amtsgericht Darmstadt	Steuernummer	Identifikationsnummer
	stadtwerke@michelstadt.de	06061 74-777	HRB 70002	007 245 01 004	DE 57 ZZZ 000000 51226