

WASSERZWECKVERBAND HEROLDSBACH

Mitgliedsgemeinden: Heroldsbach und Hausen



Zweckverband zur Wasserversorgung
der Heroldsbacher Gruppe
Hauptstraße 9
91336 Heroldsbach

Name: Herr Engelhardt
Zimmer: 107
Telefon: 09190 9292-25
Telefax: 09190 1407
E-Mail: wzv@heroldsbach.de

Datum:

Antrag auf Hauswasseranschluss
Antrag auf Bauwasseranschluss

1.	Grundstückseigentümer bzw. Bauherr	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(Name, Vorname; Firma)	(Telefon)
	<input type="text"/>	
(Anschrift: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
2.	Grundstück	
	<input type="text"/>	
	(Flurnummer, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
3.	Bemerkungen	
	<input type="text"/>	

Als Grundstückseigentümer stelle ich hiermit den Antrag, mein Grundstück an die Wasserversorgungsanlage nach den Bestimmungen der jeweils gültigen Satzung anzuschließen. Mir ist bekannt, dass die Grundstücksanschlusskosten nach § 8 der Beitrags- und Gebührensatzung dem Verband zu erstatten sind. Der Auftrag ist dem Verband spätestens eine Woche vor Ausführung mitzuteilen.

Bei Rückfragen können Sie sich direkt an den zuständigen Wasserwärter, Tel. 09190 99 64 74 oder an Herrn Engelhardt vom Bauamt, Tel. 09190 92 92-25, wenden.

Ort, Datum:	Unterschrift:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

-Wird vom Wasserzweckverband ausgefüllt-	
Wasseruhr (Bauwasser) montiert:	<input type="text"/>
Hausanschlussverlängerung:	<input type="text"/>
Montagestand:	<input type="text"/>
Baujahr/Eichjahr/Typ:	<input type="text"/>
Zählernummer:	<input type="text"/>

Wasserzweckverband Heroldsbacher Gruppe



Erteilung einer Einzugsermächtigung sowie eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Wasserzweckverband Heroldsbach
Adresse des Zahlungsempfängers:	Hauptstraße 9, 91336 Heroldsbach
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE98WZV00000064359
Mandatsreferenznummer:	

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige bzw. wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Wasserzweckverband Heroldsbach) widerruflich, die von mir bzw. uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem bzw. unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

a) Ich ermächtige bzw. wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Wasserzweckverband Heroldsbach), Zahlungen von meinem bzw. unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen

b) Ich weise mein bzw. wir weisen unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Wasserzweckverband Heroldsbach) auf mein bzw. unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

die fälligen Wassergebühren

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	DE _____
BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):	
Kontonummer des Zahlungspflichtigen:	
Bankleitzahl des Zahlungspflichtigen:	

Ort, Datum:	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen: