Wasserversorgung Holzwickede
Am Markt 4

59439 Holzwickede

Tel.: 02301 / 915 - 284
Fax: 02301 / 915 - 285
wasserversorgung@holzwickede.de

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Wasserversorgung Holzwickede von meinem / unserem nachstehend aufgeführten Konto die jeweils fälligen Abschlagszah-lungen und den Restbetrag der Jahresabrechnung bis auf Widerruf durch Lastschrift einzuziehen:

Kd.-Nr. | | | | | | Name _____

Verbrauchsstelle _____

Bankleitzahl | | | | | | | | Kto.-Nr. | | | | | | | | | | |

Bank/Sparkasse/Postgiro - Ort _____

_____
Datum und Unterschrift des / der Kontoinhaber

Wir weisen Sie gemäß § 26 (1) des Bundesdatenschutzgesetzes vom 27.01.77 darauf hin, daß alle zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten von uns gespeichert und weiterverarbeitet werden.

Sollten Sie es wünschen, daß weitere Abgaben mittels Lastschriftverfahren von der Gemeindekasse bis auf Widerruf von Ihrem Konto abgebucht werden, so bitten wir Sie, diese anzukreuzen und unter Angabe Ihres Kassenzeichens mit einer erneuten Unterschrift das Lastschriftverfahren zu bestätigen.

PK-Nr. | | | | | | |

Hiermit ermächtige ich die Gemeindekasse Holzwickede bis auf Widerruf die nachstehend angekreuzten Abgaben von meinem / unserem Konto einzuziehen.

☐ Grundbesitzabgaben einschl. Verbrauchsgebühren (Müll etc.)
☐ Hundesteuer ☐ Gewerbesteuer
☐ Miete / Pacht ☐ _____

_____
Datum und Unterschrift des / der Kontoinhaber