Absender: .....

.....

.....

Abwasserbeseitigung Weißenfels – AöR
Markt 5

06667 Weißenfels

Erstattung von Guthaben

Kundennummer: _____ ☐Schmutz- und/oder ☐Niederschlagswasser ☐Beitrag
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

Name, Vorname: _____

Firma: vertreten durch:

Rechnungsanschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Anschrift des veranlagten Grundstückes: _____

_____

Eine bereits erteilte Einzugsermächtigung kann nicht auf ein anderes Kundenkonto übertragen werden!

Kontoinhaber: _____ Bankname: _____

IBAN: _____

_____ _____
Ort/Datum: Unterschrift des Kontoinhabers

Ihre im diesem Zusammenhang anfallenden Daten werden von uns zum Zwecke der Datenverarbeitung gespeichert.

_____ _____
Datum Unterschrift Kunde
(Bei Eheleuten gilt die Unterschrift gleichzeitig als Vollmacht des Ehegatten.
Bei Firma bitte mit Stempelaufdruck.)