



Einzugsermächtigung

Kundennummer:.....

Liegenschaftsadresse:.....

Name:.....

Kontoinhaber (Name / Firmenname):.....

IBAN

Name der Bank

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Mit der Übermittlung des ausgefüllten Formulars an den WLV, stimme ich der Verarbeitung meiner Daten zur Behandlung meines Anliegens zu. Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter: *Kundenservice/Gebühren/Information-Datenschutz*

.....
Datum

.....
Unterschrift/firmenmäßige Zeichnung des Kontoinhabers

Bitte senden Sie diese Ermächtigung an den Wasserleitungsverband der Triestingtal- und Südbahngemeinden, 2540 Bad Vöslau, Badnerstraße 88 oder per Email an gebuehren@wlv-voeslau.at Weitere Informationen erhalten Sie unter 02252/76273-26.