



**Wasser- und Abwasserverband
Lockenhaus und Umgebung**
Hauswiesenweg 1
7444 Klostermarienberg

Tel: 02611 2290
Fax: 02611 22904
E-Mail : office@wavl.at
Homepage: www.wavl.at

Einverständniserklärung

Ich ermächtige den **Wasser- u. Abwasserverband Lockenhaus und Umgebung**, die zu entrichtenden Zahlungen für **Wasserverbrauchsgebühren** der genannten IDR-Nummer, bei Fälligkeit per Einziehungsauftrag (Lastschrift) vom nachstehenden Konto einzuziehen.

Diese Einverständniserklärung hat solange Gültigkeit, bis ich sie gegenüber dem Wasser- und Abwasserverband Lockenhaus und Umgebung widerrufe.

Um die Einverständniserklärung für das Lastschriftenverfahren bearbeiten zu können, füllen Sie bitte folgendes Formular aus:

Bankverbindung

Bankinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

für das Objekt

IDR-Nummer: _____

lautend auf

Anrede, Titel, Firma: _____

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefon: _____

Datum, Ort

Unterschrift