

Wechsel Vertragspartner

1. Verbrauchsstelle: _____

PLZ und Ort

Straße und Hausnummer

Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

Zählernummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BISHERIGER VERTRAGSPARTNER (ist noch Eigentümer lt. Grundbuch)

2. Bisheriger

Vertragspartner:

Name, Vorname / Firma und Ansprechpartner

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Telefon

Fax

E-Mail

3. Anschrift

Endabrechnung:

Name, Vorname / Firma und Ansprechpartner

(falls abweichend
zu Punkt 2)

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

4. Datum des Vertragspartnerwechsels: _____

Zählerstand: _____

Hinweis: Nach Punkt 2.1 der Ergänzenden Bedingungen des ZWA zu § 1 Abs. 4 der AVBWasserV wird der Versorgungsvertrag mit dem Eigentümer des Grundstückes abgeschlossen.

Abweichend davon besteht nach Nr. 2.2 dieser Vorschrift die Möglichkeit, in Ausnahmefällen den Vertrag mit dem Nutzungsberechtigten (z.B. Mieter, dem mit Auflassung eingetragenen künftigen Eigentümer) abzuschließen, wenn sich der grundbuchmäßige Eigentümer neben dem Nutzungsberechtigten ausdrücklich (schriftlich) zur Erfüllung des Vertrages mitverpflichtet. Dies bedeutet, dass der Eigentümer neben dem Nutzungsberechtigten für die anfallenden Entgelte haftet.

Gleiches gilt für den Abwasserentsorgungsvertrag (§ 2 Abs. 1 und Abs. 2 der Abwasserentsorgungsbedingungen des ZWA).

Hiermit verpflichte ich mich neben dem künftigen Vertragspartner (weiterhin) ausdrücklich zur Erfüllung der Verpflichtungen aus dem Ver- / bzw. Entsorgungsvertrag des oben benannten Grundstückes.

Ort, Datum

Unterschrift bisheriger Vertragspartner

NEUER VERTRAGSPARTNER (ist noch kein Eigentümer lt. Grundbuch)

Neuer
Vertragspartner: _____
Name, Vorname / Firma und Ansprechpartner Geburtsdatum

PLZ und Ort

Straße und Hausnummer

Telefon Fax E-Mail

Hiermit beantrage ich den Abschluss eines Ver- / bzw. Entsorgungsvertrages für umseitig benanntes Grundstück zu den dort eingetragenen Daten (Datum / Zählerstand).

Ort, Datum

Unterschrift neuer Vertragspartner

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den ZWA, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom ZWA auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Kreditinstitut – Name

O wiederkehrende Zahlung
O einmalige Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

Künftig werden Lastschriften um die Angabe „Gläubiger-Identifikationsnummer“ und „Mandatsreferenz-Nr.“ ergänzt, die der eindeutigen Kennung von Kontobelastungen auf Grundlage dieses Mandates dienen. Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 89ZWA0000007970

Hinweis: Bitte senden Sie dieses Formular **unterschrieben** im Original, per Fax oder per E-Mail an uns zurück.

Der Zweckverband „Kommunale Wasserver-/Abwasserentsorgung Mittleres Erzgebirgsvorland“ Hainichen verarbeitet personenbezogene Daten der Kunden im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben nach Maßgabe der einschlägigen nationalen datenschutzrechtlichen Bestimmungen sowie auf Grundlage der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Weitere Informationen zum Thema Datenschutz erhalten Sie auf unserer Internetseite unter: <http://zwa-mev.de/datenschutz>. Ebenso wie das Merkblatt zur Erfüllung der Informationspflichten nach Artikel 13 und Artikel 14 EU-Datenschutzgrundverordnung. Sie können dieses Merkblatt unter +49 37207 64-0 oder über E-Mail: datenschutz@zwa-mev.de als Ausdruck anfordern.