Herr Frau	ı Fa.			Personenkonto Nr.:
 PLZ	Ort	Straße	Hausnummer	Telefonnummer
				Creditor ID:
Wasserverband Stögersbachtal				AT14ZZZ00000020733
				UID Nr.: ATU 16265903
	nenfeld 5			
7411	Markt Allha	u		
	_	· :	- " " -	
		inzugs	ermad	c h t i g u n g
Hiermi	- , ,			von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen
(Wass	erbenützungsgebü	hren) bei Fälligkeit zu	Lasten meines	/unseres Kontos einzuziehen.
Name	der Bank		Bankleitzahl	Kontonummer
			BIC	IBAN
Damit	ist auch meine/u	unsere Bank ermäch	htigt, die Last	schriften einzulösen, wobei für diese keine
			_	cht, wenn mein/unser Konto die erforderliche
Decku	ng nicht aufweist.			
Ich/Wi	r habe(n) das Rech	nt, innerhalb von 56 K	alendertagen a	ıb Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen
die Rü	ckbuchung bei me	ner/unserer Bank zu v	veranlassen.	
Für etv	waige Fragen und v	weiteren Informationer	n stehen wir ge	rne zu Verfügung:
	Betriebsl	eiter Wolfgang HAND	LER 0664	k/12 10 667
	Wassern	neister Gerhard DANII	EL 0676	5/94 87 025
	Büro Vik	oria MÜLLNER	0664	H/11 17 086
		doss.		
Ort		., dem Datum		Unterschrift