

An (Zahlungsempfänger)
Abwasserzweckverband Mellingen
Weimarische Straße 17
99441 Mellingen

Name, Vorname u. genaue Anschrift des Pflichtigen

Kundennummer

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende/n Abwassergebühren, bei Fälligkeitstermin zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, für eine entsprechende Deckung meines/unseres Kontos zu sorgen. Bei Nichtdeckung trage/n ich/wir die Rückbuchungsgebühren.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerk: