

Eigentümerwechsel



Abfall-Wirtschafts-Verband
Nordschwaben

Bitte zurücksenden an:

**Abfallwirtschaftsverband
Nordschwaben
Weidenweg 1
86609 Donauwörth**

Sie erreichen uns telefonisch durchgehend:

Montag - Mittwoch 8.00 - 16.00 Uhr

Donnerstag 8.00 - 17.00 Uhr

Freitag 8.00 - 12.00 Uhr

Telefon- und Faxnummer:

Telefon 0906 7803-0

Telefax 0906 7803-99

Um Ihnen einen optimalen Service bieten zu können, benötigen wir Ihre Angaben vollständig.
Für Rückfragen ist Ihre Telefon-Nummer wichtig!

Der Eigentümerwechsel erfolgt zum
(Nur zum Anfang eines Monats möglich)

für das Anwesen / Objekt:

Straße / Haus-Nr.

GKZ

PLZ / Ort

Name und Adresse des neuen Eigentümers:

Name / Vorname

Telefon

Straße / Haus-Nr.

PLZ / Ort

Name des Voreigentümers:

- Die für das Grundstück gemeldeten Gefäße bleiben bestehen.
- Die Gebühren werden ab _____ übernommen. **(Nur zum Anfang eines Monats möglich)**
- Das Objekt wird renoviert und ist vorerst leerstehend.
- Das Objekt wird bezogen zum _____

Bemerkungen:

Ort / Datum

Unterschrift des neuen Eigentümers

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

- liegt für dieses Anwesen bereits vor – bitte übernehmen und unten unterschreiben!
- neu

Ich ermächtige hiermit den Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben bis auf Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Abfallwirtschaftsverband Nordschwaben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _

Bank / Kreditinstitut _____

Kontoinhaber in Druckbuchstaben _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

