

Wasserversorgungs-Gesellschaft mbH	und Übernahmedatum angeben !	
Sankt Augustin Postfach 17 54	Datum:	
53735 Sankt Augustin	Zählerstand: <u>m³</u>	
Wasserlieferungsvertrag Ku	ındennummer:	
Als Eigentümer des Hauses		
Straße und Hausnummer:	ort: Sankt Augustin	
Wasserversorgungs-GmbH einen Wasserlieferungs "Verordnung über Allgemeine Bedingungen für die Jede Wasserentnahme gilt als Anerkennung der j Bedingungen für die Versorgung mit Wasser". grundsätzlich in voller Höhe und ungeteilt zu zahler Eine Zusendung der Jahresabrechnung an den Wassergeldes auf die Mieter ist nicht Sache angelegenheit zwischen Vermieter und Mieter.	Versorgung mit Wasser" an. jeweils gültigen "Verordnung über Allgemeine Die Abschläge sowie die Abrechnung sind n. Mieter oder eine etwaige Verteilung des	
Anrede	Anrede	
Name, Vorname	Name, Vorname	
Straße und Haus-Nr	Straße und Haus-Nr	
PLZ Ort	PLZ Ort	
Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)		
Ort und Datum Unterschrift de	xs/r Eigentümers /in oder aller Miteigentümer /innen	

Die Erklärung des/r Grundstückseigentümers/in finden Sie auf der Rückseite.



Erklärung des/r Grundstücksalleineigentümerin/s bzw. aller Miteigentümer/innen bei Abschluss eines neuen Wasserlieferungsvertrages bzw. im Falle des Eigentumsüberganges auf einen neuen Eigentümer bei Eigentumsübertragung

Hiermit erteile/n ich/wir bis auf Widerruf mein/unser Einverständnis zu der Einsichtnahme durch die Wasserversorgungs-Gesellschaft mbH Sankt Augustin, Mendener Straße 23, 53757 Sankt Augustin, in das beim Amtsgericht Siegburg geführte Grundbuch betreffend mein Grundstück mit der Bezeichnung

Gemarkung

Flur
Flurstück

im automatisierten Abrufverfahren aus dem maschinellen Grundbuch.

Ort und Datum	Unterschrift des/r Alleineigentümerin/s oder aller Miteigentümer/innen	
	Unterschrift aller Miteigentümer/innen	
	Unterschrift aller Miteigentümer/innen	



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Wasserversorgungs-GmbH Sankt Augustin Mendener Straße 23 53757 Sankt Augustin			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000061955			
Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit Anforderung der Abs	schläge bzw. Jahresabrechnung mitgeteilt.		
Abnahmestelle: Kundennummer: Ort:	Straße und Hausnummer:		
Sankt	Augustin		
Augustin" Zahlungen von meinem/uch mein/weisen wir unser Kreditir GmbH Sankt Augustin" auf mein/uns Hinweis: Ich kann/Wir können inner		gleich weise versorgungs- cungsdatum,	
BAN des Kontoinhabers:			
BIC des Kontoinhabers:			
Ort und Datum:			
Jnterschrift Kontoinhaber:	X		