

Wasser- und Abwasserzweckverband
„Mittelgraben“
Fahrenheitstraße 1
14532 Kleinmachnow

MWA GmbH als Betriebsführer des
WAZV „Mittelgraben“
E-Mail: kundenservice@mwa-gmbh.de
Internet: www.mwa-gmbh.de
Tel.: 033203 345-393
Telefax: 033203 345-108

Anmeldung / Änderungsmitteilung

☐ Anmeldung als Eigentümer ☐ Anmeldung als Mieter / Pächter ☐ sonstiges: _____

1. Angaben zum Leistungsobjekt und Grundstückseigentümer

Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort/Ortsteil:
Flur:	Flurstück(e):
Grundstückseigentümer:	
Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort/Ortsteil:

2. Rechnungsanschrift

Name:	Vorname:
ggf. Firmenbezeichnung:	
Straße / Hausnummer:	
Postleitzahl:	Ort/Ortsteil:
Tel.-Nr.*:	E-Mail*:

*Diese Angaben sind freiwillig. Soweit diese erteilt werden, wird das Einverständnis zur Datenverarbeitung vorausgesetzt.

3. Angaben zur Nutzung

☐ Wohnen ☐ Gewerbe ☐ Wochenendgrundstück

Anzahl der Bewohner: _____ Art des Gewerbes: _____

4. Angaben zur Übernahme

Tag der Übernahme: **X** _____ Zählerstände (Trinkwasser) am Tag der Übernahme:

	Zählernummer	Zählerstand
1		
2		

X _____
Datum / Unterschrift Kunde

X _____
Name in Druckschrift

5. Erteilung einer Einzugsermächtigung – SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Wasser- und Abwasserzweckverband „Mittelgraben“, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Firma auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Telefon/Mobil _____

E-Mail _____

Kreditinstitut: _____

IBAN:

DE |

BIC (8 oder 11 Stellen)

| | | | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift