

Mitteilung Eigentümerwechsel

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular senden Sie bitte zurück an:

Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz

Kundenservice
Markt 11
01855 Sebnitz

Leistungsobjekt-Nummer: _____

Kundennummer: _____
(bisheriger Eigentümer)

1. Angaben zum Grundstück

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Flurstück _____

Gemarkung _____

2. Angaben zum bisherigen Eigentümer

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon
(freiwillige Angabe) _____

E-Mail-Adresse _____

3. Angaben zum neuen Grundstückseigentümer

Bitte beachten Sie, dass der Wechsel des Anschlussnehmers/Gebührensschuldners gemäß § 25 in Verbindung mit § 29 der Wasserversorgungssatzung des ZVWV erst ab der Eintragung des neuen Eigentümers im Grundbuch möglich ist. Zur Bestätigung der Grundbucheintragung ist dem Eigentümerwechselformular ein aktueller Grundbuchauszug beizufügen.

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon
(freiwillige Angabe) _____

E-Mail-Adresse _____

Abweichende Anschrift für Gebührenbescheid:

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

4. Neuer Eigentümer - Zustellungsbevollmächtigter (wenn notwendig)

Name/Firmenbezeichnung _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon
(freiwillige Angabe) _____

E-Mail-Adresse _____

Hinweis: Vollmacht des Grundstückseigentümers ist erforderlich. Bitte dem Antrag beilegen.

5. Neuer Eigentümer – Angaben zu Wohn- und Gewerbeeinheiten

Anzahl Wohneinheiten

Anzahl Gewerbeeinheiten

Anzahl Sonstige

6. Zählerstand zum Eigentumswechsel

Zählernummer

Datum Eigentumsübergang

Zählerstand (m³)

Hinweis: Der Eigentumsübergang erfolgt mit dem Datum der Eintragung im Grundbuch.

7. Bestätigung der Grundstückseigentümer

Unterschrift des bisherigen Eigentümers:

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des neuen Eigentümers:

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie zur Vereinfachung der Zahlungsabwicklung die Möglichkeit zur Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandates. Dieses finden Sie als Anlage zu dieser Mitteilung.

Bei unvollständigen Angaben oder fehlenden Unterschriften kann Ihr Eigentümerwechsel nicht bearbeitet werden.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern unter der Telefonnummer 035971/806080 oder der E-Mail Adresse kundenservice@zvww.de zur Verfügung!

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur zum Zweck der Gebührenerhebung erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nicht. In diesem Zusammenhang verweisen wir auf unsere jeweils aktuelle Datenschutzerklärung, die auf unserer Homepage unter www.zvww.de veröffentlicht ist.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

zwischen dem Zahlungsempfänger

**Zweckverband Wasserversorgung
Pirna/Sebnitz**
Markt 11
01855 Sebnitz

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ000000001359

Mandatsreferenz:
wird Ihnen mit der Mandatsbestätigung mitgeteilt

und dem Gebührenschuldner

1. Daten zum Gebührenschuldner (Grundstückseigentümer)

Kundennummer
(wenn vorhanden) _____

Name/Firmenbezeichnung _____

Vorname _____

Straße Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

2. Angaben zum Leistungsobjekt/Grundstück

Leistungsobjektnummer _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

3. Angaben zum Kontoinhaber (falls abweichend vom Gebührenschuldner)

Name/Firmenbezeichnung _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

4. Daten zum Bankeinzug

Bankeinzug gültig ab (Datum) _____

IBAN (22-stellig) _____

BIC _____

Bankname _____

Zahlungsart ☒ wiederkehrend

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz bis auf Widerruf Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und Guthaben auszusahlen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zweckverband Wasserversorgung Pirna/Sebnitz auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

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

5. Bestätigung des Gebührenschuldners / ggf. abweichenden Kontoinhabers

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Gebührenschuldner

Unterschrift abweichender Kontoinhaber

Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben im Original auf dem Postweg zu. Bitte beachten Sie, dass wir das Mandat aus rechtlichen Gründen nicht per E-Mail akzeptieren können.

Ihre personenbezogenen Daten werden von uns nur zum Zweck der Gebührenerhebung erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nicht. In diesem Zusammenhang verweisen wir auf unsere jeweils aktuelle Datenschutzerklärung, die auf unserer Homepage unter www.zvww.de veröffentlicht ist.